

**OŚWIADCZENIE rodziców/prawnych opiekunów w sprawie zagranicznego
wyjazdu dziecka w ramach programu Erasmus +**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....ucz. Klasy

w wyjeździe zagranicznym do jednej ze szkół partnerskich wymienionych w regulaminie rekrutacji w trakcie realizacji projektu.

Dane osobowe uczestnika:

Imię nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefony:(komórkowy
rodziców/opiekunów) (komórkowy uczestnika)

PESEL uczestnika: _ _ _ _ _

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało u rodziny uczennicy/ucznia szkoły goszczącej oraz realizowało program wizyty mogący różnić się od programu polskich opiekunów, z którymi wyjeżdża.

Wyrażam zgodę, aby podczas wyjazdu do kraju partnerskiego moje dziecko pozostawało pod opieką rodziców, prawnych opiekunów ucznia goszczącego lub pracowników szkoły goszczącej.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:

- choroby przewlekłe i przyjmowane leki (nawet sporadycznie):

.....

.....

- inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.)

.....

.....

- alergie (leki, żywność, inne)

.....

- inne uwagi (np. strach przed zwierzętami, inne problemy zdrowotne, np. klaustrofobia itp.)

.....

.....

.....
Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

.....
W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. (z ang. in the event of a serious and/or life threatening illness or injury, I give permission to my daughter's/son's treatment). Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wyjazdu i jestem świadomy/a konsekwencji wszystkich jego zapisów oraz potwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe i kompletne (wyczerpujące).

.....
data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna