



POLSKI ZWIĄZEK JU-JITSU

40-009 Katowice, ul. Warszawska 6/112

tel./fax: 032 / 25-30-656; NIP 954-22-57-898; R: 271972003

www.jujitsu.pl biuro@jujitsu.pl

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA

.....
(nazwa imprezy, miejscowość imprezy, kraj imprezy)

1.....

2.....

Dane rodziców lub opiekunów prawnych imię i nazwisko , adres, pesel pkt 1. ociec, pkt 2. matka

Wyrażamy zgodę na wyjazd syna/córki:

.....
(imię i nazwisko dziecka + PESEL)

na W dniach od..... do.....
(nazwa imprezy)

Środek transportu:

Wyrażamy zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia naszego dziecka przez kierownika wyjazdu w czasie trwania wyjazdu.

1.....

2.....

podpisy obojga rodziców lub opiekunów prawnych