**ZGODA**

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki …………………………………………………….........

(nazwisko i imię)

......................................................................................................................................................

(adres zamieszkania) (pesel)

do Kamieńca Ząbk. zwiedzanie Pałacu Marianny Orańskiej , który odbędzie się w dniu **13.02.2016.** Wjazd o godz. 10:00 sprzed Centrum Kultury i Promocji powrót ok. godz. 13:30.

Oświadczam że moje dziecko jest zdrowe i może wziąć udział w wyjeździe.

…………………………………… …………………………………..

 tel. kontaktowy podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki …………………………………………………….........

(nazwisko i imię)

......................................................................................................................................................

(adres zamieszkania) (pesel)

do Kamieńca Ząbk. zwiedzanie Pałacu Marianny Orańskiej , który odbędzie się w dniu **13.02.2016.** Wjazd o godz. 10:00 sprzed Centrum Kultury i Promocji powrót ok. godz. 13:30.

Oświadczam że moje dziecko jest zdrowe i może wziąć udział w wyjeździe.

…………………………………… …………………………………..

 tel. kontaktowy podpis rodzica/ opiekuna prawnego