

**ŁÓDZKA SZKOŁA MODY
KOSMETOLOGII FRYZJERSTWA
ANAGRA®**



**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ W 3-DNIOWEJ WYCIECZCE SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wycieczce szkolnej na trasie
w dniach oraz zobowiązuje się ponieść
wszelkie koszty związane z udziałem mojego dziecka w/w wycieczce.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:

choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

.....
zażywa/nie zażywa na stałe leki (jeżeli tak to prosimy podać informację o dawkowaniu leku)

.....
jest uczulony(a)* (jeżeli tak to na co)

.....
dobrze/źle* znosi jazdę autokarem

.....
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....
Data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna