



....., dnia .....

## ZGODA RODZICÓW UCZNIA KLASY CZWARTEJ NA WYJAZD DO SERDECZNEJ OSADY

*Miejsce i data: SERDECZNA OSADA 4 września 2018 r.(wtorek)*

*Dojazd i powrót dziecka: AUTOBUS*

*Godziny: 8.00 – 16.00*

.....  
*(imiona i nazwiska Rodziców)*

.....  
*(adres zamieszkania)*

.....  
*(data i miejsce urodzenia dziecka)*

.....  
*(telefony kontaktowe do rodziców dziecka)*

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....

w spotkaniu integracyjnym uczniów klas CZWARTYCH Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Śremie w „Serdecznej Osadzie” k. Mełpina (ośrodek rekolekcyjno-wypoczynkowy Parafii NSJ w Śremie).

### **Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka:**

.....  
.....

### **Zgoda rodziców na leczenie dziecka:**

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....  
.....

Czytelne podpisy rodziców

**Kartę podpisaną przez rodziców należy oddać w sekretariacie szkoły do worku 28 sierpnia 2018**