

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kontakt)

OŚWIADCZENIE

**Zgoda rodzica lub prawnego opiekuna na udzielenie dziecku niezbędnej pomocy:
przed medycznej, lekarskiej, szpitalnej, pielęgniarskiej lub innej związanej z zagrożeniem zdrowia i życia
oraz udzielanie informacji o stanie zdrowia dziecka innym osobom
i odbioru dokumentacji medycznej w przypadku leczenia i zabiegów medycznych**

**w trakcie: kolonii / zimowiska / obozu w: w dniach:
organizowanego przez Biuro Podróży Mario Presto ul. Narutowicza 9 21-500 Biała Podlaska**

1. Ja niżej podpisany (na) oświadczam, że posiadam prawa rodzicielskie w zakresie decydowania o sprawach zdrowia mojego dziecka i wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku:

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

niezbędnej pomocy związanej z zagrożeniem zdrowia i życia w tym, pomocy: przed medycznej, lekarskiej, szpitalnej, pielęgniarskiej, na leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje lub inne zlecone przez lekarza oraz podawanie leków.

Zgadzam się na podawanie leków zleconych i przepisanych przez lekarza.

Upoważniam służby medyczne i kadrę obozu do podawania leków zgodnie z zaleceniami.

Wyrażam zgodę na udzielanie informacji o stanie zdrowia dziecka osobom zatrudnionym w kadrze ww. obozu oraz do odbioru dokumentacji medycznej w przypadku leczenia i zabiegów wykonywanych podczas ww. wypoczynku:

- wychowawca:*

- wychowawca:*

- wychowawca:*

- wychowawca:*

- wychowawca:*

- wychowawca:*

- kierownik:*

2. Stwierdzam, że podałem/am w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku wszystkie znane mi informacje o moim dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wypoczynku. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób mojego dziecka.

Wszystkie leki, zalecone przez lekarza, które dziecko stale przyjmuje lub będzie miało przyjmować, zostały przekazane wychowawcy lub kierownikowi obozu.

* wypełnia kierownik (kolonii / zimowiska / obozu)

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)