

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

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

do **Centrum Nauki Eksperyment w Gdyni** dla uczestników projektu.

Wyjazd organizowany jest w dniu **15.12.2017r.** przez Lokalne Centrum Nauczania Kreatywnego w Człuchowie. Zapewniamy transport i opiekę nauczyciela. Wyjazd ok. godz. **6:20**, a powrót ok. **15:30**. Miejsce zbiórki przy **ZSGiO ul. Kusocińskiego 1, Człuchów**.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego/jej bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania, a miejscem zbiórki i rozwiązania wyjazdu. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyjeździe.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis rodzica/opiekuna

tel. do rodzica/opiekuna .....