

# OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani, rodzice (opiekunowie prawni):

-----  
imię i nazwisko dziecka

-----  
data i miejsce urodzenia dziecka

.....  
adres zamieszkania dziecka

wyrażamy zgodę, w przypadku zagrożenia zdrowie, lub życia, na hospitalizację dziecka (łącznie z ewentualnym zabiegiem operacyjnym) w czasie pobytu dziecka na obozie sportowo – wypoczynkowym w Jarocinie w dniach 20 – 25 lutego 2012 roku.

.....  
miejscowość, data

-----  
imię i nazwisko matki

-----  
podpis

-----  
nr telefonu

-----  
imię i nazwisko ojca

-----  
podpis

-----  
nr telefonu