



STANDARY OCHRONY MAŁOLETNICH  
W KATOLICKIM STOWARZYSZENIU MŁODZIEŻY  
ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO  
W WYCIECZCE (IMPREZIE, SPOTKANIU)

Ja/my\*, niżej podpisany/a/i\*:

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\* małoletniego*

.....  
*adres zamieszkania*

jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny\*  
małoletniej/małoletniego\*

.....  
*imię i nazwisko małoletniego*

.....  
*data i miejsce urodzenia*

.....  
*PESEL*

.....  
*Nr paszportu – tylko w wypadku wycieczki zagranicznej*

.....  
*adres zamieszkania*

Wyrażam zgodę na udział syna/córki\* w wycieczce do: ....., która odbędzie się w dniu/dniach\*: ..... Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka\* uczestniczył/a\* w wycieczce/imprezie. Wyrażam zgodę na hospitalizację syna/córki\* w razie zagrożenia życia lub zdrowia. Inne istotne informacje, które Rodzice/Opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (choroby, lekarstwa, uczulenia itp.):

.....  
Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka: .....

Ojciec: .....

.....  
*(własnoręczny podpis)*

Imię i nazwisko: .....

Miejscowość, data: .....

\* Niepotrzebne skreślić.