

## OŚWIADCZENIE

rodziców (prawnych opiekunów) w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka  
w ramach programu Erasmus+

**Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka .....  
imię i nazwisko  
w wyjeździe do ..... w terminie .....

**Wyrażam zgodę na fakt**, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało u rodziny  
ucznia szkoły goszczącej

.....  
Imię i nazwisko ucznia goszczącego .....  
Wiek Płeć

oraz realizowało program wizyty, który może różnić się od programu polskich opiekunów,  
z którymi wyjeżdża.

**Wyrażam zgodę**, aby w przytoczonych wyżej sytuacjach moje dziecko pozostawało pod  
opieką prawnych opiekunów ucznia goszczącego lub pracowników szkoły goszczącej.

### Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:

choroby przewlekłe i przyjmowane leki .....

.....  
inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba  
lokomocyjna itd.)

.....  
alergie (leki, żywność, inne)

.....  
Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka .....

.....

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

In case of a threat to my child's life or health, I agree on his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wycieczki.

	Ojciec/ prawny opiekun	Matka/ prawny opiekun	
Imię i nazwisko			
Telefon			
Adres e-mail			
Adres zamieszkania			
Podpisy			
	Data	Podpis	Data