

Załącznik 1. /wypełniamy po zakwalifikowaniu na wyjazd/

**Oświadczenie Rodziców (prawnych opiekunów) w sprawie zagranicznego wyjazdu
dziecka w ramach programu Erasmus+**

OŚWIADCZENIE

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

Realizacja projektu:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w wyjeździe do w terminie

.....

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało u rodziny
ucznia szkoły goszczącej

.....
(imię i nazwisko ucznia goszczącego)

.....

(wiek)

(płeć)

oraz będzie realizowało program wizyty mogący 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

.....

.....

.....

Data i podpis matki

.....

Data i podpis ojca

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.

Hiermit erteile ich dem Arzt beziehungsweise dem behandelnden Arzt im Krankenhaus die Erlaubnis, mein Kind im Falle einer lebensbedrohlichen Situation zu operieren, beziehungsweise aerztlich zu versorgen.

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

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

