

1. ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KOLONII

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

PESEL:

w kolonii organizowanej przez: Biuro Podróży FREGATA

Termin wypoczynku: od 03.08.2025 do 12.08.2025

Miejsce wypoczynku: Jarosławiec

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w wyjeździe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2. ZGODA NA UDZIELANIE POMOCY MEDYCZNEJ

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

w razie nagłego zachorowania, wypadku lub potrzeby interwencji podczas trwania kolonii organizowanej przez Biuro Podróży FREGATA w terminie: 03.08.2025 – 12.08.2025

Zgoda obejmuje: udzielenie pierwszej pomocy, leczenie ambulatoryjne, wizyty lekarskie oraz ewentualny transport medyczny.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

3. ZGODA NA UDZIAŁ W DODATKOWYCH ATRAKCJACH

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka:

uczestniczyło w dodatkowych atrakcjach organizowanych w ramach kolonii:

- ☐ kąpiel w morzu pod nadzorem ratownika
- ☐ kąpiel w basenie pod nadzorem ratownika
- ☐ wycieczki piesze
- ☐ przejazd melexem po okolicy
- ☐ wycieczki autokarowe
- ☐ aktywności rekreacyjne i sportowe

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)