……………………………………………………..

Miejscowość, data

**Zgoda na wyjazd dziecka za granicę**

Ja, niżej podpisany …………………………………………, PESEL: ………………………………….., nr i seria dowodu osobistego: ………………………………….., telefon kontaktowy: ………………………………….., miejsce zamieszkania: ………………………………….., działając jako rodzic małol.:

* Syna ………………………………….., PESEL: ………………………………….., legitymującego się paszportem/dowodem osobistym nr …………………………………..
* Córki ………………………………….., PESEL: ………………………………….., legitymującej się paszportem/dowodem osobistym nr …………………………………..

Wyrażam zgodę na ich wyjazd za granicę Polski ww. dzieci, na następujących warunkach:

* Termin: …………………………………..
* Destynacja: …………………………………..
* Opiekun: ………………………………….., PESEL: ………………………………….., nr i seria dowodu osobistego: ………………………………….., telefon kontaktowy: ……………………………………, miejsce zamieszkania: …………………………………..

Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie przez ww. opiekuna wszelkich decyzji w sprawach dotyczących ww. dzieci, w tym także w zakresie ew. leczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis rodzica