*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka**

**w ramach programu Erasmus+**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) .………………….………. .…… ……………………………………..……… ur. ……………...………….…………………….. w …………………………………………… nr PESEL ……………….……………………… w wyjeździe do ……………………… w terminie …………………………………………….

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało w hotelu oraz realizowało program wizyty. Zapoznany zostałem z regulaminami wyjazdu.

**Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:**

choroby przewlekłe, przyjmowane leki, dawkowanie

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..……………………………………………………….

inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna- wszystkie środki transportu m.in. samolot , itd.) …………………………………………………………………………………………………..……………..……………..……………………………………………………………………..

alergie (leki, żywność, inne) …………………………………….……………..…………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………..

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

Inne istotne informacje

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ojciec/ opiekun prawny\* | Matka/ opiekun prawny\* |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| podpisy | Data:  Podpis: | Data:  Podpis: |

\*niewłaściwe skreslić