

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
pesel dziecka

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
numer kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego

### **ZGODA**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki w obozie sportowym, odbywającym się w  
..... (podać nazwę  
ośrodka oraz miejscowości) w dniach ..... r. (przedział czasowy).

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie oraz odbywających się podczas wyjazdu wycieczek.
2. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
3. W razie wypadku i choroby podczas obozu i odbywających się atrakcji na tym obozie, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej i leczenie ambulatoryjne.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.
5. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienia dziecka do szpitala.
6. Wyrażam zgodę na sprawdzenie czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą), gdyby zaszła taka potrzeba.

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego