

# ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(PESEL dziecka)

w wyjeździe na Czuwanie Młodych na Jasnej Górze Archidiecezji Katowickiej organizowanym przez Katolicką Fundację Młodzi dla Młodych w dniach 6-7 października 2018 roku.

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w tym wydarzeniu.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez Organizatora wyjazdu.

Przyjmuję do wiadomości, że Organizatorzy przejmują odpowiedzialność za dziecko podczas trwania spotkania z wyłączeniem przyjazdu i powrotu dziecka do Katowic.

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

.....  
(telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna)

## INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku\*: omdlenia, drgawki, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne inne

.....

2. Dziecko jest uczulone: tak / nie\* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):

.....

.....

4. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny\* inne:

.....

5. Dziecko zażywa stałe leki: tak / nie\* (podać nazwę leku i dawkowanie):

.....

.....

.....

(Rodzice/opiekunowie są zobowiązani zaopatrzyć dziecko w odpowiednią ilość zażywanych leków.)

6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

.....

.....

\* prosimy podkreślić właściwe Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie wyjazdu.

.....

(data, podpis rodzica lub opiekuna)