

Załącznik 2.**OŚWIADCZENIE**

Rodziców (prawnych opiekunów) w sprawie zagranicznego wyjazdu dziecka w ramach programu Erasmus +

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko

w wyjeździe do w terminie

Zgadzam się na to, aby podczas wyjazdu moje dziecko mieszkało u rodziny ucznia szkoły goszczącej

.....
Imię i nazwisko ucznia goszczącego

.....
Wiek

.....
Płeć

oraz w trakcie pobytu z rodziną goszczącą realizowało program wizyty mogący różnić się od programu polskich opiekunów, z którymi wyjeżdża.

Wyrażam zgodę, aby w przytoczonych wyżej sytuacjach moje dziecko pozostawało pod opieką prawnych opiekunów ucznia goszczącego lub pracowników szkoły goszczącej.

Uwagi dotyczące dziecka:

- choroby przewlekłe i przyjmowane leki

- inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.)

- alergie (leki, żywność, inne)

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka

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

In case of a threat to my child's life or health, **I agree** to his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.

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

	Ojciec		Matka	
Imię i nazwisko				
Telefon				
Adres e-mail				
Adres zamieszkania				
Podpisy				
	Data	Podpis	Data	Podpis