

Deklaracja nr 2

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego syna / mojej córki..... (imię i nazwisko) z klasy..... , nr paszportu podczas szkolnej wycieczki do Barcelony, która odbędzie się w dniach 14.05 - 22.05.2013 roku.

.....

data i podpis rodziców / prawnych opiekunów