

.....  
(miejsowość, data / place, date)

### Zgoda na wyjazd za granicę

#### (One-time consent for minor child travelling abroad)

dziecka w ramach Programu Erasmus+ Against Bullying for a Better Inclusion in Schools,  
Akcja2: Partnerstwa Strategiczne KA2 – Edukacja Szkolna

Matka / opiekun prawny (mother / legal guardian): .....  
(imię i nazwisko / first name and surname)

.....  
(adres zamieszkania / the address)

PESEL (personal identification number): .....

Nr dokumentu tożsamości (ID number): .....

Ojciec / opiekun prawny (father / legal guardian): .....  
(imię i nazwisko / first name and surname)

.....  
(adres zamieszkania / the address)

PESEL (personal identification number): .....

Nr dokumentu tożsamości (ID number): .....

My, niżej podpisani, oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wyjazd naszego syna/córki (The undersigned, we consent to the departure of our minor child)

..... (imię i nazwisko / first name and surname),

legitymującego/legitymującej się paszportem nr (with the following ID number)

....., PESEL (and personal identification number):

..... za granicę do miejscowości (to travel to)

**Dochia, Rumunia** (miejsce wyjazdu / place of destination) w terminie od (from / to)

**05.06.2022 do 11.06.2022**, pod opieką (under care of) **p. Agnieszki Obrzud** (imię i nazwisko

opiekuna / first name and surname of the guardian), legitymującej się paszportem (with the

following ID number) nr EJ 9008882

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. (In case of threat to my child's life or health, I agree on his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.)

.....  
handwritten signatures of parents/ legal guardians

.....