

.....
(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)

Bagheria, Sycylia, Włochy / Italy (miejsce wyjazdu / place of destination) w terminie od

(from / to) **12.03.2022 do 19.03.2022**, pod opieką (under care of)

(imię i nazwisko opiekuna / first name and surname of the guardian), legitymującej się

paszportem (with the following ID number) nr

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

.....