

Informacja o szczepieniach ochronnych

Informuje, że moje dziecko

Przyjęło następujące szczepienia ochronne. / nie przyjęło następujących szczepień

(* właściwe podkreślić)

tężec

błonnica

Dur

Inne

.....
(PODPIS RODZICA)

DEKLARACJA SAMODZIELNEGO POWROTU Z PÓLKOLONII

WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM *

(* właściwe podkreślić)

ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA.....

(imię i nazwisko dziecka)

PO SKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH ODBYWAJĄCYCH SIĘ W RAMACH PÓLKOLONII.

PO OPUSZCZENIU TERENU SZKOŁY PRZEZ DZIECKO, PONOSZĘ ZA NIE PEŁNĄ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

.....
(PODPIS RODZICA)

*