

**ZGODA RODZICÓW**  
**NA PRZYJAZD, WYJAZD DZIECKA ORAZ SAMODZIELNY POBYT**  
**NA XII LETNIEJ AKADEMII INSTRUMENTÓW DĘTYCH BLASZANYCH +**  
**KALISZ 2020**

Wyrażam zgodę na przyjazd, wyjazd oraz samodzielny pobyt mojego dziecka

---

na XII LAIDB+ w dniach 16 – 22. 08. 2020 r. w PSM I i II st. im. Henryka Melcera w Kaliszu.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y\* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez Organizatora XI LAIDB+.

---

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego\*

---

nr kontaktowy

---

podpis

---

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*

---

nr kontaktowy

---

podpis

Jednocześnie informuję, że syn/córka\*:

• Choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby:

---

• Zażywa/nie zażywa\* na stałe leki:

---

• Dawkowanie:

---

• Inne uwagi:

---

W czasie trwania XII LAIDB+ zobowiązuję się być osiągalny pod podanym numerem kontaktowym. W przypadku choroby bądź konieczności hospitalizacji rodzic/opiekun prawny zobligowany jest do przejęcia opieki nad uczestnikiem w ciągu 24h.

Oświadczam, że jest mi znany cel przyjazdu/wyjazdu mojego dziecka oraz zapoznałem się z REGULAMINEM XII LAIDB+.

Zobowiązuję się do zaopatrzenia uczestnika w indywidualne osłony nosa i ust.

Podpis tylko jednego rodzica/opiekuna oznacza, że działa on w porozumieniu i za zgodą drugiego.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

---

data i czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić