**ZGODA NA WYJAZD – OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

...................................................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko ucznia)*

w organizowanych przez Komitet Główny Olimpiady Historycznej Juniorów **eliminacjach centralnych odbywających się w Poznaniu w dniach 6-8 marca 2020 r.**

* Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uczestniczenie w Olimpiadzie.
* Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do/z miejsca zbiórki oraz za ewentualne szkody spowodowane przez moje dziecko w trakcie podróży i pobytu w Poznaniu.
* W przypadku konieczności wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej.

...................................................... ………………………………………… ……………………

Miejscowość, data **czytelny podpis rodzica (opiekuna)** **tel. kontaktowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REZYGNACJA Z OPIEKI SEKRETARZA OKRĘGOWEGO**

**– OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że we własnym zakresie zapewnię opiekę nad moim dzieckiem:

...................................................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko ucznia)*

w trakcie podróży i pobytu na **eliminacjach centralnych** Olimpiady Historycznej Juniorów organizowanych przez Komitet Główny **w Poznaniu w dniach 6-8 marca 2020 r.**

...................................................... ………………………………………… ……………………

Miejscowość, data **czytelny podpis rodzica (opiekuna)** **tel. kontaktowy**

**Oryginał przesłać na adres właściwego komitetu okręgowego w terminie do 30 stycznia 2020 r.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_