

# ZGODA NA WYJAZD DZIECKA ZA GRANICĘ

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**

---

**Adres zamieszkania:**

---

**Numer dowodu osobistego/paszportu:**

---

**Telefon kontaktowy:**

---

niniejszym wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka:

**Imię i nazwisko dziecka:**

---

**Data urodzenia dziecka:**

---

**Numer dowodu osobistego/paszportu dziecka:**

---

za granicę do (kraj/kraje):

---

w terminie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Dziecko będzie podróżować pod opieką:

**Imię i nazwisko opiekuna:**

---

**Numer dowodu osobistego/paszportu opiekuna:**

---

**Relacja opiekuna do dziecka (np. babcia, wujek, znajomy):**

---

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do kraju w przypadku, gdyby opiekun nie mógł mu towarzyszyć.

**Miejscowość i data:**

---

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego:**

---