

JEDNORAZOWA ZGODA NA WYJAZD MAŁOLETNIEGO DZIECKA ZA GRANICĘ.

Niniejszym (Hereby), dnia (on) r. w (in) Somonino, my niżej podpisani (the undersigned):

1. -----

urodzona dnia (born on):

numer PESEL (personal identification number):

legitymująca się dowodem tożsamości o numerze (with the following Identification Document number):

zamieszkała po adresem(residing at the following address):

2. -----

urodzony dnia (born on):

numer PESEL (personal identification number):

legitymujący się dowodem tożsamości o numerze (with the following Identification Document number):

zamieszkały po adresem(residing at the following address):

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wyjazd naszego dziecka (we consent to the departure of our minor child):

Urodzonej/urodzonego dnia (born on):

numer PESEL (personal identification number):

legitymującej/cego się dowodem tożsamości o numerze (with the following Identification Document number):

na podróż do (to travel to) La Carolina, Hiszpania , w dniach (on)

Ponadto jesteśmy świadomi, że dziecko opuszcza terytorium Rzeczypospolitej Polski pod opieką (Moreover, we are aware that our child is leaving the territory of the Republic of Poland under care of:)

.....

urodzonej dnia (born on): r

numer PESEL (personal identification number):

legitymującej się dowodem tożsamości o numerze (with the following Identification Document number):

zamieszkałej po adresem(residing at the following address):

Opiekun zobowiązuje się dbać o zdrowie i życie naszego dziecka w czasie podróży, informować nas o wszelkich nieprawidłowościach z nią związanych, podejmować wszelkie niezbędne działania i decyzje, w celu ochrony uzasadnionych praw i interesów dziecka, w tym zapewnienia mu pełnej opieki zdrowotnej oraz leczenia, hospitalizacji, zabiegów operacyjnych, gdyby taka potrzeba zaistniała. (The guardian undertakes to take care of the health and life of our child during the trip, inform us about any irregularities related to it, take all necessary actions and decisions in order to protect the legitimate rights and interests of the child, including providing her with full health care and treatment, hospitalization , surgical procedures, if necessary.)

Własnoręczny podpis jednego rodzica
(handwritten signature of one parent/legal guardian)

Własnoręczny podpis drugiego rodzica
(handwritten signature of the second parent/legal guardian)