**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

**NA WYJAZD NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
w Młodzieżowym Obserwatorium Astronomicznym w Niepołomicach**

Ja, niżej podpisana/y ....................................................................................................................

/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka .................................................................................

/imię i nazwisko dziecka/

do Warszawy w dniu 10 grudnia 2016 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne uniemożliwiające lub utrudniające udział mojego dziecka w tym wyjeździe, oraz że zostałem poinformowany o warunkach pobytu i zakwaterowania.

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

/miejsce i data/ /podpis rodzica/opiekuna/

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

Informacja dla rodziców/opiekunów:

*Wyjazd autobusem z ulicy Szkolnej w Niepołomicach o godzinie 500, powrót w to samo miejsce około godziny 2230. Można także stawić się na dworcu Kraków Główny na peronie nr 5 przed wagonem   
nr 16 nie później niż o godzinie 540.*

*Adres placówki:*

### *Warszawa ul. Mińska 65*