

RANCHER PT Waldemar Włoszczyński  
BIURO/adres korespondencyjny: 50-512 Wrocław, ul. Tarnogajska 11-13 lok. 321A  
konto: ING SA 86 1050 1575 1000 0092 0957 0465  
[www.rancher.com.pl](http://www.rancher.com.pl) [biuro@rancher.com.pl](mailto:biuro@rancher.com.pl)  
tel. : 717930229 tel.: 509807710, 507109234



### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko nie było szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień z powodów zdrowotnych/ innych (niepotrzebne skreślić).

W sytuacji nagłego zagrożenia zdrowotnego mojego dziecka, akceptuję procedury obowiązujące w jednostkach Ratownictwa Medycznego i placówkach służby zdrowia.

Nazwisko imię uczestnika wycieczki \_\_\_\_\_

Forma wycieczki i termin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego