

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**  
**w sprawach szczegółowych pobytu wychowanka w MOAS – Koszalin**

..... dnia .....

imię i nazwisko rodzica (opiekuna) ..... miejscowość .....

.....  
(adres zamieszkania)

---

Udzielam/ nie udzielam<sup>(\*)</sup> zgody na uczestnictwo mojego syna (podopiecznego) .....  
..... w imprezach programowych organizowanych przez Młodzieżowy Ośrodek  
Adaptacji Społecznej w Koszalinie (wycieczki, biwaki, rajdy, spływy kajakowe, marsze, itp.).

(\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

---

Udzielam/ nie udzielam<sup>(\*)</sup> zgody na wykonanie niezbędnych badań lekarskich syna (podopiecznego, w  
tym na obecność w organizmie środków odurzających (alkohol, narkotyki).

(\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

---

Udzielam/ nie udzielam<sup>(\*)</sup> zgody na wykorzystanie wizerunku lub nazwiska mojego syna  
(podopiecznego) na stronach internetowych Młodzieżowego Ośrodka Adaptacji Społecznej w Koszalinie.

(\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

---

Wyrażam/ nie wyrażam<sup>(\*)</sup> życzenie(a) udziału mojego syna (podopiecznego) w lekcjach religii lub  
etyki<sup>(\*\*)</sup>.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

(\*) niepotrzebne skreślić, (\*\*) oświadczenie dotyczy wychowanków niepełnoletnich w chwili  
doprowadzenia do MOAS w Koszalinie.

