**NYILATKOZAT KISKORÚ GYERMEK, SZÜLŐK NÉLKÜLI BELFÖLDI UTAZÁSÁHOZ**

|  |
| --- |
| **Utazás részletei** |
| Utazás időpontja: |
| Ország: |
| Szállás neve: |
| Utazás módja: | autóval  | autóbusszal, vonattal  |

**Alulírott .**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (szül.dátum, lakcím, szig.szám)

**és** .….………………….……………….………………………………………………………………………………………………………………………… (szül.dátum, lakcím, szig.szám) **engedélyezzük, hogy gyermekünk**, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (szül.dátum, lakcím, szig.szám) **egyedül utazhasson az alábbi kísérővel** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

Ezennel nyilatkozom, hogy a „gyermekek utazása kísérővel” kapcsolatban minden szükséges információt megkaptam.

A továbbiakban a Soproni Széchenyi István Gimnáziumot ezzel kapcsolatban semmilyen felelősség nem terheli.

**Dátum**:……………………………………………………

……………………… ……………………… ……………………..

**Szülő**  **Szülő Kísérő**