

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (adresas, telefono nr.)

## SUTIKIMAS

2018 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_ (vieta)

Sutinku, kad š. m. birželio mėn. 19 – 20 dienomis mano sūnus/dukra \_\_\_\_\_ dalyvautų Lietuvos Broniaus Oškinio vaikų

(vardas, pavardė, gim. data)

aviacijos mokyklos absolventų profesinio orientavimo išvykoje iš Kėdainių į Karmėlavą, Kauno r., Šiaulius bei Radviliškį. Sutinku, kad mano vaikas į Oškinio mokyklą, adresu Birutės g. 2, Kėdainiai, atvyktų ir iš jos išvyktų savarankiškai, už asmenines lėšas. Su išvykos programa, skelbta [www.vaikuaviacija.lt](http://www.vaikuaviacija.lt), susipažinau.

Sutinku, kad:

- išvykoje, esant būtinybei, mano vaikui būtų suteikta pirmoji medicininė pagalba;
- mano vaikas būtų fotografuojamas, filmuojamas, o medžiaga būtų naudojama aviacijos mokyklos veiklos pristatymui;
- esant reikalui, būtų patikrinti mano vaiko daiktai;
- dėl neatsakingo vaiko elgesio ir galimų traumų išvykos vadovui priekaištų neturėsiu. Įsipareigoju atlyginti tyčiniiais ir aplaidžiais veiksmais padarytus nuostolius;
- mano vaikas bus šalinamas iš renginio dėl alkoholio, tabako gaminių, narkotinių bei psichotropinių medžiagų vartojimo.

Tėvų/globėjų parašas:

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

Dalyvio (vaiko) mob. tel. nr. ....