



Szkoła Podstawowa nr 3  
im. Kornela Makuszyńskiego  
w Koźminie Wielkopolskim

Szkoła Podstawowa nr 3 im. K. Makuszyńskiego

ul. Kopernika 1, 63-720 Koźmin Wielkopolski

tel/fax 62 7210729

[sp3kozmin@poczta.onet.pl](mailto:sp3kozmin@poczta.onet.pl)[www.sp3kozmin.superszkolna.pl](http://www.sp3kozmin.superszkolna.pl)

.....  
/imię i nazwisko rodziców / opiekuna/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

### ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna.....

w wycieczce szkolnej do..... w dniu/dniach.....

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
3. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia):

.....  
.....

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis rodziców/ opiekunów/