

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na wyjazd dziecka na wycieczkę krajoznawczo –
turystyczną o charakterze interdyscyplinarnym/specjalistyczną
dow dniach**

A.

1. Wyrażamy zgodę na wyjazd mojego syna/córki.....

na wycieczkę do.....w dniach

Zgadzamy się na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka, przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Kierownik wycieczki lub wychowawca zobowiązuje się do niezwłocznego kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami. W przypadku, gdy należy podjąć działania medyczne ratujące bezpośrednio życie dziecka, deklarujemy przyjazd do dziecka i podjęcie na miejscu decyzji w przypadku nieszczęśliwego zdarzenia.

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

2. Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów uczestnictwa naszego dziecka w wycieczce w wysokości do

3. Zobowiązujemy się do zapewnienia naszemu dziecku opieki i bezpieczeństwa pomiędzy miejscem zamieszkania a miejscem zbiórki przed wyjazdem oraz w drodze do domu po powrocie z wycieczki.

4. Zobowiązujemy się/nie zobowiązujemy się do przyjęcia odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez nasze dziecko podczas pobytu na wycieczce.

5. Jednocześnie oświadczamy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka ww. wycieczce zgodnie z programem.

6. Informujemy, że syn/córka choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:,
zażywa/ nie zażywa* na stałe leki, jest uczulony/a nie jest uczulony/a*, dobrze/ źle* znosi jazdę autokarem.

7. W przypadku stałego przyjmowania przez dziecko leków (dotyczy również dzieci, które źle znoszą jazdę autobusem i w drodze powrotnej muszą zażyć lek ułatwiający podróżowanie) zobowiązujemy się do dostarczenia zgody lekarza lub rodziców/prawnych opiekunów na podawanie leku/ów do wychowawcy najpóźniej 5 dni przed wyjazdem w podpisany opakowaniu.

Inne uwagi _____

8. Zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania naszego dziecka w trakcie trwania wycieczki w przypadku znalezienia przy nim, bądź zażywania przez niego niedozwolonych substancji (np. narkotyki, alkohol, papierosy i in.) oraz gdy jego zachowanie zagraża zdrowiu lub życiu jego lub innych uczestników wycieczki.

B.

1. Dane osobowe uczestnika:

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy rodziców/prawnych opiekunów _____

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wszystkimi punktami zgody.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

(miejscowość, data)

(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

** niewłaściwe skreślić*

Oświadczenie**

Oświadczam, że matka/ojciec/ dziecko zgadza się z powyższymi punktami, jednak nie może ich podpisać z powodu _____.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis)

****Oświadczenie podpisują rodzice/prawni opiekunowie, którzy nie mają kontaktu z drugim rodzicem/prawnym opiekunem dziecka.**