Załącznik nr 4

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

....

Nazwisko i imię ucznia PESEL ucznia

Ja niżej podpisana/-ny …… wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce szkolnej do …… w terminie: ……. zorganizowanej przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. Danuty Siedzikówny ps. „INKA” w Owadowie.

Zbiórka ……...

Planowany powrót ……..

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
2. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
3. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
4. Potwierdzam, że znam regulamin wycieczek szkolnych obowiązujący w Niepublicznej Szkole Podstawowej im. Danuty Siedzikówny ps. „INKA” w Owadowie.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu wycieczki.

Nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego ……

……..… ……

miejscowość, data *podpis rodzica/opiekuna prawnego*