

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka
w wycieczce do**
Termin wycieczki:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres:

Telefon:

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko):

.....

ucznia klasy.....

na wycieczkę do Wrocławia w terminie

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczce (imprezie) szkolnej.

Zobowiązuję się odebrać dziecko po powrocie z wycieczki tj.

Przedmioty wartościowe (np. telefon komórkowy, aparat fotograficzny) syn/córka zabierają na wycieczkę na moją odpowiedzialność.

Znany jest mi regulamin wycieczek i imprez krajoznawczo – turystycznych (regulamin dostępny jest na stronie internetowej szkoły www.zspogrzebien.pl

Biorę odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne spowodowane przez moje dziecko, wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania wyjazdu. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe.

Nr telefonu do szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem:

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

Program wycieczki w załączeniu.

.....
data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

