

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE/IMPREZIE
JEDNODNIOWEJ**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczce do, która odbędzie
(miejsce wycieczki)

się w dniu
(data wycieczki)

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu wycieczek spowodowane przez moje dziecko. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam:

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica

Szkoła Podstawowa w Kicinie
ul. Gwarna 1
62-004 Czerwonak

ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE/IMPREZIE KILKUDNIOWEJ

.....
Aktualny telefon
Imię i nazwisko rodzica
.....
.....
(aktualny adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki W
(imię i nazwisko dziecka)
wycieczce do, która odbędzie się w
(miejsce wycieczki)
dniach.....
(data wycieczki)

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

Informacje o dziecku:

- a) Syn/córka*
- b) Dobrze/źle znosi jazdę autobusem
- c) Inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka
.....
.....
- d) W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuje się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę autokarem – wskazać nazwę:
.....
.....

e) Informacje, które rodzice chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

(proszę o czytelne wpisanie informacji o dziecku dotyczących ewentualnej diety, dolegliwości, konieczności podawania leków w wypadku uczuleń, przeciwwskazania itp.)

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w/w wycieczce (imprezie turystycznej). W przypadku stwierdzenia, że moje dziecko spożyło alkohol, narkotyki lub inne zabronione substancje, lub stworzy zagrożenie dla życia i zdrowia własnego lub innych uczestników, **zobowiązuje się osobiście, na własny koszt odebrać dziecko**. W przypadku braku takich możliwości, wyrażam zgodę na odwiezienie dziecka do domu na mój koszt przez opiekuna. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu wycieczek spowodowane, przez moje dziecko.

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne.

Uwagi oraz szczególne zalecenia

.....

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica