

.....
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

.....
adres

.....
numer telefonu kontaktowego do Rodzica/Opiekuna

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział syna/córki.....
w wycieczce szkolnej dow 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. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu –od osoby.

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

.....

.....
data

.....
czytelny podpis Rodziców/Opiekunów
