

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA DO ZABORÓWCA
WYJAZD – 16.07.2020 r. godz. 10.00 POWRÓT – 19.07.2020 r. ok. godz. 15.00

1. **Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna /córki**

z klasy na wycieczkę do Zaborówca w dniach 16-19.07.2020 r.

i oświadczam, że

1. zapoznałam/łam się z regulaminem wycieczki .

2. wyrażam/ nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po wycieczce

imię i nazwisko rodzica (opiekuna)podpis

2. Jednocześnie informuję, że syn / córka*:

a) choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

.....

b) zażywa/nie zażywa* na stałe leki

.....

c) jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a) *

.....

d) dojrze/źle* znosi jazdę autokarem

.....

e) inne uwagi

.....

3. Dane osobowe uczestnika wycieczki:

a) adres zamieszkania

b) telefon kontaktowy do rodziców opiekunów

c) PESEL

4. Oświadczenie Rodziców / Prawnych Opiekunów

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

Czytelny podpis i data

* niewłaściwe skreślić; w punkcie 2 w przypadku odpowiedzi twierdzącej podać uzasadnienie