Zgoda rodziców/prawnych opiekunów/ na udział dziecka w wycieczce/imprezie

………………………………………………………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

………………………………………………………………………………………………......................................

/ adres/

……………………………………………………………………………………………………………………….

/telefon/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

w wycieczce do/ zawodach sportowych/

która odbędzie się w dniu/dniach

Deklaruję wpłatę w wysokości ……………………….. na pokrycie kosztów wycieczki.

Zapoznałem/am się z regulaminem wycieczki zamieszczonym na stronie internetowej szkoły.

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

Wyrażam zgodę na konsultację lekarską i hospitalizację mojego dziecka w sytuacji nagłej oraz podanie lekarstw zgodnie z zaleceniem lekarza. W załączeniu zalecenie lekarza.

Po powrocie z wycieczki dziecko wraca do domu samo / będzie odebrane przez rodziców

(proszę podkreślić właściwe)

……………………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica