

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
..... w wycieczce szkolnej do
....., w dniu/ach
.....

Oświadczam również, że w razie zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne i wszelkie niezbędne zabiegi medyczne.

Zobowiązuję się zapewnić opiekę osoby dorosłej w drodze powrotnej do domu
w dniuokoło godz.

Oświadczam, że pokryję ewentualne szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko
w trakcie trwania wycieczki/impresy.

Informacje dla opiekunów wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka (uczestnika wycieczki)
2. PESEL dziecka
3. Data urodzenia dziecka
4. Adres zamieszkania
5. Telefon kontaktowy do rodziców/prawnych opiekunów
6. Czy dziecko cierpi na jakieś schorzenia: Jeśli tak, to na jakie?
.....
7. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? Jeśli tak, to jakie?
8. Czy dziecko jest uczulone na jakieś leki? Jeśli tak, to na jakie?
9. Czy dziecko jest uczulone na jakieś produkty spożywcze. Jeśli tak, to na jakie?
.....
10. Inne uwagi dotyczące dziecka

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów)

.....
telefon kontaktowy, w czasie trwania wycieczki
.....
seria i numer dowodu osobistego

Informacje dla rodziców

Wyjazd na wycieczkę dn. o godz. z parkingu przy ul.
Planowany powrót: dn. o godz. na parking przy ul.