

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE/IMPREZIE**

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Telefon szybkiego kontaktu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
ucz. klasy w wycieczce szkolnej do,

która odbędzie się w dniu/dniach roku.

Informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka
w wycieczce, której program i regulamin poznałem/-am.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych
wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

***Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu, po wycieczce .**

***Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu. Po zakończonej
wycieczce, dziecko odbiorę osobiście spod budynku szkoły.**

Wyrażam zgodę* /Nie wyrażam zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem,
hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego
dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

**Istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi
wycieczki (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie
leku przez nauczyciela w trakcie podróży, przewlekłe choroby, jest uczulony/-na,
choruje na chorobę lokomocyjną).**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

*właściwe podkreślić