



Publiczna
Szkoła
Podstawowa
im. K. K. Baczyńskiego w Zgłobicach
ul. Zgłobicka 4, 33-113 Zgłobice

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

..... (miejsce)

..... (nazwisko i imię uczestnika wycieczki)

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce dnia

ZBIÓRKA:

POWRÓT:

TRASA:

Transport:

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczkę.
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 dojazd 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. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.
8. **TAK / NIE** (proszę o zakreślenie wybranej odpowiedzi)

Nie mam żadnych przeciwwskazań, na podróż autokarem mojego dziecka z drugą klasą.

..... (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje: Telefon kontaktowy:.....

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....