



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE SZKOLNEJ ZESPOŁU SZKÓŁ CHEMICZNYCH W BYDGOSZCZY

Ja niżej podpisany/-a*
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział syna/córki*
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w wycieczce szkolnej do.....

która odbędzie się w dniu/dniach*

Przyjmuję pełną odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce zbiórki w dniu

o godz. (gdzie?)

Syna/córkę odbiorę osobiście / Przyjmuję pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót syna/córki*

po zakończeniu wycieczki w dniu ok. godz.

(skąd?).....

Oświadczam, że:

1. syn/córka jest zdrowy/-a i może uczestniczyć w wyżej wymienionej wycieczce, której program i regulamin jest mi znany;

2. poniżej podaję istotne informacje o synu/córce, które powinien znać organizator wycieczki (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe itp.)

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

3. wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika lub opiekuna wycieczki decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania wycieczki.

4. zwrócę koszty ewentualnych szkód materialnych spowodowanych przez moje dziecko, wynikających z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

5. w przypadku gdyby mój syn/córka sprawiał/-a* trudności wychowawcze na wycieczce, zostanie zabrany/-a* do domu na własny koszt, jeżeli taka będzie decyzja kierownika wycieczki.

Telefony kontaktowe, pod którymi przebywać będą rodzice/opiekunowie w trakcie trwania wycieczki:

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna – podpis:.....

Data złożenia podpisu:.....

*niewłaściwe skreślić

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W WYCIECZCE SZKOLNEJ ZESPOŁU SZKÓŁ CHEMICZNYCH W BYDGOSZCZY**

Ja niżej podpisany/-a*
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział syna/córki*
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w wycieczce szkolnej do.....

która odbędzie się w dniu/dniach*

Przyjmuję pełną odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce zbiórki w dniu

o godz. (gdzie?)

Syna/córkę odbiorę osobiście / Przyjmuję pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót syna/córki*

po zakończeniu wycieczki w dniu ok. godz.

(skąd?).....

Oświadczam, że:

1. syn/córka jest zdrowy/-a i może uczestniczyć w wyżej wymienionej wycieczce, której program i regulamin jest mi znany;

2. poniżej podaję istotne informacje o synu/córce, które powinien znać organizator wycieczki (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe itp.)

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

3. wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika lub opiekuna wycieczki decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania wycieczki.

4. zwrócę koszty ewentualnych szkód materialnych spowodowanych przez moje dziecko, wynikających z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

5. w przypadku gdyby mój syn/córka sprawiał/-a* trudności wychowawcze na wycieczce, zostanie zabrany/-a* do domu na własny koszt, jeżeli taka będzie decyzja kierownika wycieczki.

Telefony kontaktowe, pod którymi przebywać będą rodzice/opiekunowie w trakcie trwania wycieczki:

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna – podpis:.....

Data złożenia podpisu:.....

*niewłaściwe skreślić