**ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA**

**DO ………….…....W TERMINIE……………..**

**INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Forma wycieczki: .................................................................................................................................

Przewidywana trasa wycieczki:

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

Termin wycieczki: .................................................................................................................................

Organizator wycieczki: .................................................................................................................................

Przewidywane koszty na jednego uczestnika wycieczki: ................................................................................................................................

**A. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dzieckana wycieczkę oraz pokrycie związanych z nią kosztów finansowych:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna\* czytelny podpis

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna\* czytelny podpis

**B. Pozostałe ustalenia: (proszę o wypełnienie w sposób czytelny wszystkich punktów)**

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji przez personel medyczny w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka oraz   
na udzielenie I pomocy przedlekarskiej w takich stanach przez opiekunów wycieczki.

**TAK/NIE ( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

2. Oświadczam, że nie istnieją znane mi przeciwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają uczestnictwo mojego dziecka w w/w wycieczce.

**( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

3. Wyrażam zgodę na posiadanie i samodzielne stosowanie leków.

**TAK/NIE ( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

4. Wyrażam zgodę na spożywanie posiłków w publicznych restauracjach w tym   
w restauracjach typu „ fast food”.

**TAK/NIE ( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

5. Wyrażam zgodę na wykonanie i publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka   
z w/w wycieczki na potrzeby szkoły (np. gazetka szkolna, strona internetowa szkoły).

**TAK/NIE ( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.

**TAK/NIE ( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) ................................................**

7. Oświadczam, że zapoznałem się z formą i trasą wycieczki i nie wnoszę zastrzeżeń.

**( czytelny podpis rodzica/opiekuna ) .................................................**

**C.** Informuję, że syn/córka\*:

* choruje na przewlekłe choroby:

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

* zażywa na stałe leki (jakie)

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

* jest uczulony/a\*

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

* inne uwagi

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

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

**D.** Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i nazwisko, klasa ……………………………………………………………………………..

2. Adres zamieszkania:………………………………………………………………………

3. Telefony: …………………………………… ……………………………………………

domowy rodziców/prawnych opiekunów ( matki i ojca )

4. Telefony: …………………………………… ……………………………………………

numer komórkowy uczestnika

*Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam* ……………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wycieczki i zobowiązuję się do jego przestrzegania**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data czytelny podpis uczestnika wycieczki