

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko ucznia

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem/am.

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

.....dnia.....20.....r.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wycieczce do.....w terminie.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w wysokości 1,00 zł (jeden złoty) i dokonania wpłaty w dniu wycieczki (przed wejściem do autokaru).

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa w drodze do i z miejsca zbiórki uczestników wycieczki.

.....dnia.....20.....r.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna