|  |
| --- |
| **Z g o d a r o d z i c ó w/prawnych opiekunów**  **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..........................................................................**  **(imię i nazwisko dziecka)**  **ucznia klasy ………………………………………………………………………………..**  **w wycieczce do ……………………………………………………………………………...**  **w terminie ……………………………………………………………………………………**  *Przekazuję informacje dotyczące dziecka:*  Numer telefonu szybkiego kontaktu……………………………………………….…………  Wrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program  i regulamin poznałem .  \*Informuję, że odbiorę Dziecko osobiście po wycieczce.  \* Informuję, że dziecko , po wycieczce, może sod szkoły wrócić samodzielnie do domu.  \* Oświadczam, iż dziecko po wycieczce będzie przebywało w świetlicy szkolnej aż do momentu odbioru przez rodziców/ prawnych opiekunów (dotyczy dzieci z klas I-III SP 11 zapisanych na świetlicę szkolną).  Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.  **Informuję, że zapoznałem się z harmonogramem i programem wycieczki oraz akceptuję Regulamin powyższej wycieczki.**  **Wejherowo, dnia ……………..….……..r. …………………………………….…………………**  **Podpis rodziców/opiekunów prawnych**   * Zaznaczyć właściwą odpowiedź |