

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE SZKOLNEJ

Technikum Nauk Nowoczesnych Terra Nova

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

w wycieczce szkolnej do

w dniach

Oświadczam, że zapoznałem/am się z celem, harmonogramem oraz regulaminem wycieczki.

Biorę odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne spowodowane przez moje dziecko, wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki. Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów udziału dziecka w wycieczce.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce. W razie wypadku lub nagłego zachorowania wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pomocy medycznej, w tym leczenie ambulatoryjne.

Informacje istotne dla organizatora wycieczki (np. alergie, leki, inne uwagi):

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

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka:

- w drodze z domu do miejsca zbiórki przed wycieczką,
- w drodze z miejsca rozwiązania wycieczki do domu,

oraz wyrażam zgodę na samodzielne przemieszczanie się dziecka pomiędzy tymi miejscami.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego