



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gowidlinie

ul. Prymasa Wyszyńskiego 5, 83 – 341 Gowidlino

+48 58 6856 555 +48 506 810 309

www.gowidlino.edu.pl szkola@gowidlino.edu.pl

Załącznik 3

Gowidlino, dnia _____ r.

(imię i nazwisko, adres i nr telefonu rodziców)

ZGODA NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____

w wycieczce do _____ w terminie od _____ do _____ r.

Koszt wycieczki wynosi: _____

Wyjazd: o godz. _____ z _____

Powrót: o godz. _____ do _____

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w czasie trwania wycieczki.
2. Wyrażam 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.
3. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.
4. Oświadczam, że moje dziecko w czasie wycieczki będzie przyjmowało następujące leki:

5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wycieczki.

Podpis rodziców:

* Niepotrzebne skreślić.