**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**na udział ucznia w wycieczce szkolnej**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ………………………………………………………………………..…… ucznia klasy …………….…… w wycieczce szkolnej do ………………………………………..………… organizowanej w dniach ………………………………………………....

Jednocześnie informuję, że syn / córka:

- choruje / nie choruje\* na przewlekłe choroby,

- zażywa / nie zażywa\* na stałe leki,

- jest uczulony (a) / nie jest uczulony(a)\*,

- dobrze / źle\* znosi jazdę autokarem,

- inne uwagi ……………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki a domem oraz pokrycia wszelkich kosztów związanych z udziałem w wycieczce i szkód poczynionych przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu mojego dziecka.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem wycieczki.

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

imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) podpis

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

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) podpis

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**na udział ucznia w wycieczce szkolnej**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ………………………………………………………………………..…… ucznia klasy …………….…… w wycieczce szkolnej do ………………………………………..………… organizowanej w dniach ………………………………………………....

Jednocześnie informuję, że syn / córka:

- choruje / nie choruje\* na przewlekłe choroby,

- zażywa / nie zażywa\* na stałe leki,

- jest uczulony (a) / nie jest uczulony(a)\*,

- dobrze / źle\* znosi jazdę autokarem,

- inne uwagi ……………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki a domem oraz pokrycia wszelkich kosztów związanych z udziałem w wycieczce i szkód poczynionych przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu mojego dziecka.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem wycieczki.

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

imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) podpis

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

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) podpis