

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA –  
UCZNIĄ/UCZENNICY ZEPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH NR 1 W KROŚNIE  
W WYCIECZCE SZKOLNEJ**

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

.....  
adres

.....  
telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
ucznią/uczennicy klasy ..... w wycieczce szkolnej do .....  
w dniu/dniach .....

Zapoznałem/łam się z celem, harmonogramem i regulaminem wycieczki. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczek. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki. Ponadto oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

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

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

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów