# ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................................Nazwisko i imię uczestnika | .....................................................................PESEL uczestnika |

 Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że zapoznałam/em się z programem wycieczki i wyrażam zgodę na

czynny udział mojego dziecka w wycieczce organizowanej w dniu........................................................................ przez SKT Piechurek przy Szkole Podstawowej w Sierczy w roku szkolnym ….....................................................

 Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki
i rozwiązaniem wycieczki, a domem.

 Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w wycieczce.

 Informuję, że moje dziecko nie jest uczulone na żadne leki / jest uczulone na

…………………………………………………………………………………...........................……………/\*.

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

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość: .............................. | Data: ......................... | Podpis rodzica/prawnego opiekuna:..............................tel........................... |