

ZGODA NA WYCIECZKĘ PIESZĄ DO RUDNA

Wyrażam zgodę na udział syna / córki

w wycieczce pieszej do w dniu.....

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojsię dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczce.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka

(choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia)

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

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów