ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział syna / córki …....................................................................................

w wycieczce szkolnej do **............................**
w terminie **.........................**

* Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.
* Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
* Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
* W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
* Biorę odpowiedzialność za powrót dziecka do domu po wycieczce.
* Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
* Wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się dziecka w czasie wolnym.
* Ze względu na wypadki losowe, kłopoty ze sprzętem lub złamanie regulaminu przez moje dziecko zobowiązuję się do wcześniejszego odbioru mojego dziecka z miejsca wskazanego przez kierownika.

**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*