

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach naukowych, wycieczkach klasowych (jednodniowych), wyjściach organizowanych przez szkołę (kino, teatr....) oraz konkursach przedmiotowych w roku szkolnym, które odbywają się na terenie miasta.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce. Jednocześnie zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze między miejscem rozwiązania wycieczki, a domem.

Lp	Nazwisko i imię dziecka	Nazwisko i imię rodzica (opiekuna)	Podpis rodzica (opiekuna)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			