

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W WYCIECZCE JEDNODNIOWEJ/ KILKUDNIOWEJ; KRAJOWEJ
/ZAGRANICZNEJ***

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(wspólny adres/lub adresy)

.....
(telefon kontaktowy)

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
ucznia/uczennicy klasy I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki
w Koninie w wycieczce do
w terminie adres punktu
noclegowego ¹
Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w wysokości.....do dnia
.....
Godzina i miejsce wyjazdu (miejsce zbiórki).....
Przewidywana godzina i miejsce powrotu (miejsce rozwiązania wycieczki).....

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

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby nasze dziecko uczestniczyło w wycieczce oraz że zostaliśmy poinformowani o możliwości odwołania wycieczki z przyczyn niezależnych od organizatorów.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów i operacji w stanach zagrażających życiu i zdrowiu mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem wycieczki.

Inne informacje, które rodzice chcą przekazać organizatorom wycieczki:

.....
.....

....., dnia

.....
Podpis/y rodziców/opiekuna prawnego

.....
pieczęć placówki

* - niewłaściwe skreślić

¹proszę wypełnić w przypadku wycieczki kilkudniowej krajowej lub zagranicznej