

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
Nazwisko i imię ucznia

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL uczestnika

.....
Numer legitymacji szkolnej

.....
tel. do Rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw jednodniowej wycieczce krajoznawczo – turystycznej w terminie **19 czerwca 2018 r. na dreżyny rowerowe w Uhercach Mineralnych i ognisko w Myczkowcach** organizowanej przez Zespół Szkół w Orzechówce.

Wyjazd ze szkoły godz. 7.15 (zbiórka godz. 7.00). Planowany powrót ok. 16.00.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy wycieczki nie ponoszą odpowiedzialności za cenne przedmioty (aparaty fotograficzne, telefony komórkowe) będące własnością dziecka.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

INNE istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi (leki, które dziecko codziennie zażywa i musi zażyć w czasie wycieczki, uczulenia na leki, artykuły spożywcze itp.)

.....
.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
Nazwisko i imię ucznia

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL uczestnika

.....
Numer legitymacji szkolnej

.....
tel. do Rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw jednodniowej wycieczce krajoznawczo – turystycznej w terminie **19 czerwca 2018 r. na dreżyny rowerowe w Uhercach Mineralnych i ognisko w Myczkowcach** organizowanej przez Zespół Szkół w Orzechówce.

Wyjazd ze szkoły godz. 7.15 (zbiórka godz. 7.00). Planowany powrót ok. 16.00.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy wycieczki nie ponoszą odpowiedzialności za cenne przedmioty (aparaty fotograficzne, telefony komórkowe) będące własnością dziecka.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

INNE istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi (leki, które dziecko codziennie zażywa i musi zażyć w czasie wycieczki, uczulenia na leki, artykuły spożywcze itp.)

.....
.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów