

Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w etapie II (wojewódzkim)/wizycie studyjnej/ III (finale)

1. INFORMACJE OGÓLNE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna/podopiecznej/podopiecznego^{1*}

.....
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

.....
(nazwa i adres szkoły)

w etapie II (wojewódzkim)/ wyjeździe studyjnym/ etapie III (finale) w dniach
roku organizowanym w ramach ogólnopolskiego konkursu historycznego **Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii.**

Oświadczam, że na czas pobytu opiekę nad dzieckiem sprawować będzie Pani/Pan która/który jest nauczycielką/nauczycielem w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Opieka ta rozpocznie się z chwilą przekazania wypełnionego oświadczenia Panu/Pani na miejscu zbiórki. Miejsce zbiórki i miejsce zakończenia wycieczki zostało ustalone w porozumieniu z nauczycielem sprawującym opiekę nad dzieckiem.

2. PODRÓŻ

Miejsce zbiórki:

Data i godzina zbiórki:

Miejsce zakończenia wizyty studyjnej:

^{1*} niepotrzebne skreślić

Data i godzina zakończenia wizyty studyjnej:

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki, miejscem zakończenia etapu II (wojewódzkiego)/wizyty studyjnej/ III etapu (finału), a domem.

3. STAN ZDROWIA

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału dziecka w wizycie studyjnej.

Informacje, które rodzice chcą przekazać opiekunowi oraz organizatorowi dotyczące stanu zdrowia czy nawyków żywieniowych dziecka:

.....
.....

Wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi medyczne ratujące zdrowie i życie dziecka.

4. POZOSTAŁE

Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie dziecka podczas wyjazdu i zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody materialne spowodowane przez moje dziecko.

Oświadczam, że dziecko posiada PESEL nr..... i jest objęte szkolnym ubezpieczeniem, które obejmuje wyjazd do innego miasta w ramach działalności edukacyjnej.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/am poinformowana, że w przypadku złamania oświadczenia podpisanego przez moje dziecko, zostanie ono odesłane do domu. W takim przypadku zobowiązuje się niezwłocznie odebrać je z miejsca pobytu grupy do domu na własny koszt.

W wyjątkowej sytuacji zgadzam się na kontrolę bagażu i rzeczy osobistych, o której decyduje opiekun.

.....

miejscowość i data

.....

podpis rodzica/opiekuna

.....



WWW.OLIMPIADASOLIDARNOSCI.PL

KONTAKT@OLIMPIADASOLIDARNOSCI.PL

telefon kontaktowy (komórkowy)



UL. WAŁY PIASTOWSKIE 24
80-855 GDAŃSK

TEL. +48 798 066 993

WWW.FCS.ORG.PL
FCS@FCS.ORG.PL