

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział w wizycie studyjnej

1. INFORMACJE OGÓLNE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna/podopiecznej/podopiecznego*

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

.....
(nazwa i adres szkoły)

w wizycie studyjnej w Gdańsku w dniach roku organizowanej w ramach ogólnopolskiego konkursu historycznego **Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii.**

Oświadczam, że na czas wizyty studyjnej 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:

Data i godzina zakończenia wizyty studyjnej:

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki, miejscem zakończenia wizyty studyjnej a domem.

3. STAN ZDROWIA

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

*
niepotrzebne skreślić

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 zobowiązuję 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 zdecyduje opiekun.

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
telefon kontaktowy (komórkowy)