

OŚWIADCZENIE
Zgadzam się na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w wycieczce szkolnej

termin wycieczki

miejsce zbiórki

miejsce zakończenia wycieczki

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczestniczyło w wycieczce.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika wycieczki lub opiekuna w czasie trwania wycieczki, decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka. W sytuacjach zagrażających życiu lub bezpieczeństwu mojego dziecka proszę o kontakt pod nr telefonu
- Zgadzam się także z obowiązywaniem bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających.
- Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.
- Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się z celami, programem, harmonogramem i regulaminem wycieczki.

UWAGI:

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE
Zgadzam się na udział dziecka w zawodach sportowych

.....
imię i nazwisko dziecka

Termin zawodów:

miejsce zbiórki zawodów:

miejsce zakończenia zawodów:

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie przez opiekuna w czasie trwania wyjazdu, decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka. W sytuacjach zagrażających życiu lub bezpieczeństwu mojego dziecka proszę o kontakt pod nr telefonu
- Zgadzam się także z obowiązywaniem bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających.
- Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wyjazdu.
- Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się z celami, programem, harmonogramem i regulaminem wyjazdu.

UWAGI:

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE
Zgadzam się na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w konkursie/wolontariacie

termin :

miejsce zbiórki:

miejsce zakończenia:

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczestniczyło w w/w wyjściu.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie przez opiekuna w czasie wyjścia, decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka. W sytuacjach zagrażających życiu lub bezpieczeństwu mojego dziecka proszę o kontakt pod nr telefonu
- Zgadzam się także z obowiązkiem bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających.
- Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.
- Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się z celami, programem, harmonogramem i regulaminem wyjścia.

UWAGI

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)