**ZGODA NA WYCIECZKĘ**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ..................................................................................

w wycieczce do Sali zabaw ,FIGLO” w Łukowie dnia 19.02.2025r.

PESEL : ……………………………………………

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

3. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne

5. Biorę odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce zbiórki(GBP w Serokomli godz.9.10) oraz odbiór ok. godz. 14.00 (GBP w Serokomli) i drogę powrotną do domu.

6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

7. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia) .....................................................................................................................................................

......................................................................................

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna

..........................................................................

data czytelny podpis rodziców/prawnego opiekunów

**ZGODA NA WYCIECZKĘ**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ..................................................................................

w wycieczce do Sali zabaw ,FIGLO” w Łukowie dnia 19.02.2025r.

PESEL : ……………………………………………

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

3. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne

5. Biorę odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce zbiórki(GBP w Serokomli godz.9.10) oraz odbiór ok. godz. 14.00 (GBP w Serokomli) i drogę powrotną do domu.

6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

7. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia) .....................................................................................................................................................

......................................................................................

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna

..........................................................................

data czytelny podpis rodziców/prawnego opiekunów