

Zgadzam się na udział mojego dziecka ucznia/uczennicy
klasy w wycieczce do w terminie.....

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach. Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach (uczestnik sam będzie zażywał leki), czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat stanu zdrowia mojego dziecka i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Zgadzam się również na użycie alkometru w sytuacji wskazującej na spożycie przez mojego syna/córkę alkoholu. W przypadku rażącego przekroczenia regulaminu zobowiązuje się do odbioru dziecka w trybie natychmiastowym.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Zgadzam się na udział mojego dziecka ucznia/uczennicy
klasy w wycieczce do w terminie.....

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach. Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach (uczestnik sam będzie zażywał leki), czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat stanu zdrowia mojego dziecka i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Zgadzam się również na użycie alkometru w sytuacji wskazującej na spożycie przez mojego syna/córkę alkoholu. W przypadku rażącego przekroczenia regulaminu zobowiązuje się do odbioru dziecka w trybie natychmiastowym.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Zgadzam się na udział mojego dziecka ucznia/uczennicy
klasy w wycieczce do w terminie.....

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach. Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach (uczestnik sam będzie zażywał leki), czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat stanu zdrowia mojego dziecka i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Zgadzam się również na użycie alkometru w sytuacji wskazującej na spożycie przez mojego syna/córkę alkoholu. W przypadku rażącego przekroczenia regulaminu zobowiązuje się do odbioru dziecka w trybie natychmiastowym.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Zgadzam się na udział w wycieczce do w terminie

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o moim stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co jestem uczulony/a, jak znoszę jazdę autokarem, czy przyjmuję stałe leki i w jakich dawkach (sam będę zażywał/a leki), czy noszę aparat ortodontyczny lub okulary

.....

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat mojego stanu zdrowia i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce.

.....
(data i czytelny podpis ucznia)

Zgadzam się na udział w wycieczce do w terminie

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o moim stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co jestem uczulony/a, jak znoszę jazdę autokarem, czy przyjmuję stałe leki i w jakich dawkach (sam będę zażywał/a leki), czy noszę aparat ortodontyczny lub okulary

.....

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat mojego stanu zdrowia i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce.

.....
(data i czytelny podpis ucznia)

Zgadzam się na udział w wycieczce do w terminie

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem i Programem Wycieczki oraz Zasadami Bezpieczeństwa obowiązującymi w trakcie wycieczki, które akceptuję we wszystkich punktach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałem/Zostałam poinformowany / poinformowana o celu i trasie wycieczki.

Istotne informacje o moim stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, np. na co jestem uczulony/a, jak znoszę jazdę autokarem, czy przyjmuję stałe leki i w jakich dawkach (sam będę zażywał/a leki), czy noszę aparat ortodontyczny lub okulary

.....

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie istotne informacje na temat mojego stanu zdrowia i nie widzę przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce.

.....
(data i czytelny podpis ucznia)