

Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczce

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

.....,
nazwisko i imię
ucznia/uczennicy **klasy** w wycieczce szkolnej, która odbędzie się w dniu
..... r. do
data nazwa miejsca docelowego
.....
adres miejsca docelowego

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z celem i harmonogramem wycieczki.
Zgadamy się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia naszego dziecka.
Oświadczamy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w ww. wycieczce.
Istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, które chcemy przekazać organizatorom wycieczki:

.....
.....

.....
miejsowość, data
.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA Z WYCIECZKI / WYJŚCIA SZKOLNEGO

..... Nazwisko i imię uczestnika Klasa

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z miejsca rozwiązania wycieczki/wyjścia klasowego* tj.:

..... ,
zorganizowanej/nego przez Zespół Szkół nr 49 w Warszawie w dniu

Jednocześnie oświadczam, że biorę w tym czasie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
Miejscowość Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych

* właściwe podkreślić