

....., dnia r.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO na udział dziecka w wycieczce szkolnej

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
Szkoła	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, ucznia/uczenicy klasy, w wycieczce szkolnej:

Dane wycieczki

Cel / miejsce wycieczki	
Termin od	
Termin do	
Środek transportu	
Wychowawca / opiekun wycieczki	

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce.
2. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i zabiegi medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, gdy nie będzie możliwości skontaktowania się ze mną.
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyrządzonych przez dziecko szkód materialnych.
4. Zapoznałem/am się z regulaminem wycieczki i zobowiązuję się do poinformowania dziecka o konieczności jego przestrzegania.

Informacje medyczne

Znane alergie / choroby / przyjmowane leki (opcjonalnie)	
---	--

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 maja 2018 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz.U. z 2018 r. poz. 1055).

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)