



**Biblioteka Publiczna
i Centrum Kultury**
im. Kazimierza Iłkowińskiego

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział w wycieczce

.....

(nazwisko i imię uczestnika wycieczki)

.....

(PESEL/Nr dokumentu uczestnika wycieczki)

1. Ja niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce do
..... w terminie:
1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczkę.
3. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje:

Telefon kontaktowy:

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....

.....