

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ UCZNIĄ W WYCIECZCE SZKOLNEJ**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka PESEL.....

klasa..... w organizowanej przez szkołę wycieczce szkolnej do....., która odbędzie się w dniu (dniach)

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego/mojego dziecka pozwala na udział w tej wycieczce.

Zobowiązujemy/ę się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze między domem a miejscem zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Bierzemy/Biorę odpowiedzialność finansową za spowodowane przez nasze/moje dziecko szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wycieczek szkolnych obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 10 w Koninie dostępnym na stronie internetowej szkoły.

.....

.....

data i miejsce

czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ UCZNIĄ W WYCIECZCE SZKOLNEJ**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka PESEL.....

klasa..... w organizowanej przez szkołę wycieczce szkolnej do....., która odbędzie się w dniu (dniach)

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego/mojego dziecka pozwala na udział w tej wycieczce.

Zobowiązujemy/ę się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze między domem a miejscem zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Bierzemy/Biorę odpowiedzialność finansową za spowodowane przez nasze/moje dziecko szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wycieczek szkolnych obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 10 w Koninie dostępnym na stronie internetowej szkoły.

.....

.....

data i miejsce

czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)