

Gubin, dnia

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki*
ucznia klasyw wycieczce szkolnej do,
która odbędzie się w dniach/dniu*..... organizowanej przez
Pana/Panią* nauczyciela
Europejskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gubinie.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze z miejsca zamieszkania do miejsca rozpoczęcia wycieczki i w drodze powrotnej z miejsca zakończenia wycieczki do miejsca zamieszkania.
3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
4. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.
5. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie* chcą przekazać organizatorowi
.....
.....
6. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.

.....
podpis rodzica/opiekuna*

* Niepotrzebne skreślić