



Zespół Szkół Nr 1
im. K. K. Baczyńskiego
w Sokołowie Podlaskim

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, 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.

.....
data i miejsce, czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

)* - niepotrzebne skreślić



Zespół Szkół Nr 1
im. K. K. Baczyńskiego
w Sokołowie Podlaskim

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, a 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.

.....
data i miejsce, czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

)* - niepotrzebne skreślić