



## ZGODA RODZICÓW DZIECKA NA WYJAZD EDUKACYJNY

W RAMACH PROJEKTU: „GENIALNY UMYŚŁ W KAŻDYM WIEKU – ZAJĘCIA DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I SENIORÓW W GMINIE JAWORZNO”

A. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/ mojej córki .....na wyjazd edukacyjny do: **Bajka Pana Kleksa, ul. Porcelanowa 23, 40-246 Katowice, w dniu 14.03.2023 r**

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że

- Wyjazdy na wycieczki będzie realizowane w godzinach porannych (ok. 7:00-8:00)
- Złożenie zgody jest równoznaczne z zakupem przez organizatora biletów wstępu.
- Rezygnacja z udziału w wyjeździe w terminie krótszym niż 3 dni przed planowaną datą wyjazdu jest możliwa jedynie w przypadku wystąpienia ważnych przyczyn uniemożliwiających uczniowi udział w zaplanowanym wyjeździe;
- W przypadku rezygnacji z udziału w wyjeździe z powodów innych niż wskazane powyżej uczestnik wyjazdu będzie zobowiązany do pokrycia kosztów związanych z niewykorzystaniem zakupionych biletów wstępu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

B. Jednocześnie informuję, że syn / córka:

\* choruje/ nie choruje\* na przewlekłe choroby.....

\* jest uczulony ( a ) / nie jest uczulony ( a ).....

\* dobrze/ źle znosi jazdę autokarem.....

\* inne uwagi.....

C. Dane osobowe uczestnika:

- adres zamieszkania: .....

D. Oświadczam, iż dziecko posiada czynne ubezpieczenie NNW (w szkole lub poza nią):

\* tak

\* nie

E. Telefon kontaktowy do opiekuna/rodzica.....

.....  
Imię i nazwisko opiekuna/rodzica

.....  
Data i czytelny podpis

Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę ( y ) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wyjazdu edukacyjnego lub opiekunów w czasie trwania wyjazdu edukacyjnego.  
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe edukacyjnym.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

\* właściwe podkreślić