

**Szkoła Podstawowa im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Święciechowie**

.....
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego/

.....
/numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE

Wyrażam zgodę na udział córki/syna*
..... w wycieczce
szkolnej do w dniu/w dniach*
roku. Zobowiązuję się pokryć koszty wycieczki w wysokości zł.

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia):

.....
.....
.....
.....

.....

data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić

**Szkoła Podstawowa im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Święciechowie**

ul. Szkolna 15, 64-115 Święciechowa
tel. 655330441; szkoła@spswieciechowa.pl