

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

.....
/imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych/
.....

/numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE

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

Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

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

.....
data, czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić

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

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