Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczkach, wyjściach, organizowanych w ramach półkolonii przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 1 w Piwnicznej- Zdroju

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/

Adres ………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) ................................................................. w wycieczkach oraz wyjściach organizowanych podczas półkolonii w dniach :

28.07.25-wyjście na basen w Radwanowie ,

29.07.25-wycieczka na Wolę Krogulecką

30.07.25 -wycieczka do Chorzowa,

31.07.25r-wycieczka do Bukowca,

01.08.25r-wycieczka do Nowego Sącza,

Znany jest mi/nam program wycieczek i oraz półkolonii (dostępny jest na stornie internetowej szkoły, gminy)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczkach , wyjściach

Zobowiązuję się odebrać dziecko po powrocie z wycieczki lub zakończonych zajęciach, zgodnie z programem półkolonii.

Przedmioty wartościowe (np. telefon komórkowy, aparat fotograficzny) syn/córka zabierają na wycieczką na moją/naszą odpowiedzialność.

Zobowiązuję się do wyposażenia dziecko we właściwy strój potrzebny do realizacji programu półkolonii.

Zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń organizatorów przez moje dziecko.

**Przekazuję informację dotyczące dziecka**

Numer telefonu szybkiego kontaktu ..............………………………………………………

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ………………….……………………………..... ………………….…………………………….....………………….…………………………...

Data. Podpis rodzica/opiekuna prawnego