

**Szkoła Podstawowa nr3 z Oddziałami  
Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach**

Adres: ul. Staszica 2  
05-092 Łomianki  
Tel/Fax: 22-751-56-10



**Załącznik 3** do Regulaminu wycieczek.

.....  
(miejsowość, data)

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

.....  
(telefon kontaktowy)

**ZEZWOLENIE**

Zezwalam mojemu dziecku ..... uczniowi / uczennicy klasy .....  
na udział w wycieczce szkolnej do ..... organizowanej przez Szkołę Podstawową nr 3  
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach w dniu ..... 20.....  
roku. Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości ..... zł oraz ewentualne szkody wyrządzone  
przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

Jednocześnie oświadczam, iż nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych na uczestnictwo dziecka  
w wycieczce szkolnej.

Zgadzam się na hospitalizację mojego dziecka w sytuacjach zagrożenia jego zdrowia i życia.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)