

Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami
Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach
Adres: ul. Staszica 2
05-092 Łomianki
Tel/Fax: 22-751-56-10



Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział ucznia w wycieczce szkolnej jednodniowej.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

..... z klasy.....

/imię i nazwisko dziecka/

w organizowanej przez Szkołę Podstawową Nr 3 w Łomiankach wycieczce szkolnej do
....., która odbędzie się w dniu (dniach) 20 roku.

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości zł
oraz ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem wycieczek i innych imprez
krajoznawczo – turystycznych w Szkole Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi
i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach, regulaminem i programem
wycieczki oraz nie wiem o żadnych przeciwwskazaniach zdrowotnych do udziału mojego
dziecka w wycieczce szkolnej. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne dziecka
w przypadku zagrożenia jego zdrowia i życia. Za przywóz dziecka na miejsce zbiórki i
powrót do domu po wycieczce odpowiadają rodzice.

Zażywane przez dziecko leki, choroby, uczulenia, alergie, nietolerancja pokarmowa oraz inne
ważne informacje dotyczące stanu zdrowia:

.....

.....

Telefon kontaktowy rodzic/opiekun prawny:

Łomianki dn.

.....

/czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)/