

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

.....
adres

.....
telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wycieczce do Parku Dinozaurów w Nowinach Wielkich w dniu 14.07.2025r. Zapoznałem/łam się z
celem, harmonogramem i regulaminem wycieczki. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody
materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczek.
Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki. Ponadto oświadczam, że nie ma
przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce. W razie wypadku i
choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

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

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i
rozwiązaniem wycieczki a domem.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów