



STRZELECKI
OŚRODEK KULTURY

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 MRU Międzyrzecz, która odbędzie się we wtorek, 7 lipca 2026r.** Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki. Koszt: 50,00 zł/os. 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