



Powiatowy Zespół Szkół nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie



KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA WYCIECZKI

INFORMACJA DLA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

FORMA WYCIECZKI

PRZEWIDYWANA TRASA WYCIECZKI

MIEJSCE I GODZINA ZBIÓRKI NA WYCIECZCE

MIEJSCE I PRZEWIDYWANA GODZINA ZAKOŃCZENIA WYCIECZKI

ADRES MIEJSCA ZAKWATEROWANIA

TELEFON

INFORMACJA O UCZESTNIKU WYCIECZKI (wypełnia rodzic)

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

UWAGI DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA

.....

.....

ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na udział mojego córki / syna w wycieczce organizowanej przez szkołę.

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność finansową za wszelkie szkody spowodowane przez moje dziecko, zobowiązuję się ponieść koszty związane z wcześniejszym powrotem dziecka do domu, spowodowanym złamaniem regulaminu wycieczek.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu imprezach (wycieczkach).

W sytuacji, jeśli dziecko przyjmuje lekarstwa, zobowiązuję się zaopatrzyć je w ich odpowiednią ilość oraz poinformuję o tym fakcie odpowiednio wcześniej, w pisemnej formie opiekuna lub kierownika wycieczki.

W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka.

.....
(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)