



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
im. kpt. Leonida Teligi w Ustce
76-270Ustka, ul. Darłowska 18**

tel.: (0-59) 8144624
fax: (0-59) 8144624
NIP: 839-20-12-981

e-mail: spnr1ustka@wp.pl
www.sp1ustka.pl
REGON 000908219

Zgoda rodziców

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(numer telefonu)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczce szkolnej do
w dniu r. Zobowiązuję się do
zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem
zbiórki, a domem. W razie rażącego naruszenia przez dziecko zasad
regulaminu, zobowiązuję się do osobistej interwencji.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia
zdrowia lub życia mojego dziecka (.....)
przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału
mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin
pознаłem/łam.

Wyrażam również zgodę na pokrycie ewentualnych szkód
materiałnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wycieczki.

Ustka, dn.
.....
czytelny podpis rodzica



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
im. kpt. Leonida Teligi w Ustce
76-270Ustka, ul. Darłowska 18**

tel.: (0-59) 8144624
fax: (0-59) 8144624
NIP: 839-20-12-981

e-mail: spnr1ustka@wp.pl
www.sp1ustka.pl
REGON 000908219

Zgoda rodziców

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(numer telefonu)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczce szkolnej do
w dniu r. Zobowiązuję się do
zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem
zbiórki, a domem. W razie rażącego naruszenia przez dziecko zasad
regulaminu, zobowiązuję się do osobistej interwencji.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia
zdrowia lub życia mojego dziecka (.....)
przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału
mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin
pознаłem/łam.

Wyrażam również zgodę na pokrycie ewentualnych szkód
materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wycieczki.

Ustka, dn.

.....
czytelny podpis rodzica