Załącznik nr 2

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

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

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka)

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

(telefon)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………..., uczennicy / ucznia\* klasy .......…………………. w roku szkolnym .......…………………… w wycieczce   
klasowej / szkolnej ........……………………………………………………………………………………………..   
w dniu/dniach ……………………..………………..

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w kwocie ..………………….. oraz pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez moją córkę / syna\*.

W czasie trwania wycieczki dziecko będzie przyjmowało następujące leki *(wypełnić tylko w wypadku potrzeby przyjmowania leków)* ……………….…………………..........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Jest uczulone na ………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na udział w wycieczce.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się wraz z moim dzieckiem …………………………...............

………………………………………… z regulaminem wycieczki.

(imię i nazwisko)

Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki   
i rozwiązaniem wycieczki a domem.

……………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………

(czytelny podpis ucznia)

\* niepotrzebne skreślić