



**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCA WYJAZDU
W RAMACH PROJEKTU ZAGRANICZNE DOŚWIADCZENIA UCZNIÓW ZSiR**

.....

(nazwisko i imię uczestnika)

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjeździe.

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wyjeździe.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wyjazd.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wyjazdu wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojsie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wyjazdu.
7. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje:

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

.....

.....