**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

**NA UDZIAŁ UCZNIA W WYCIECZCE SZKOLNEJ**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka ........................................................................................................... PESEL...................................................

klasa.............. w organizowanej przez szkołę wycieczce szkolnej do.................................., która odbędzie się w dniu (dniach) ................................................................

Jednocześnie oświadczam/y, że stan zdrowia naszego/mojego dziecka pozwala na udział w tej

wycieczce.

Zobowiązujemy/ę się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze między domem a miejscem zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Bierzemy/Biorę odpowiedzialność finansową za spowodowane przez nasze/moje dziecko szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

Wyrażam/y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wycieczek szkolnych obowiązującym w Szkole Podstawowej w Libidzy dostępnym na stronie internetowej szkoły.

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

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

data i miejsce

 czytelny podpis rodziców

**Lista uczestników wycieczki do………………………………………………………………, która odbędzie się w dniu:……………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Pesel ucznia** | **klasa** | **numer telefonu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |