

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **X Jubileuszowym Rajdzie Górskim „Wehikul 30-lecia SKT”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **1 - 3. 06. 2022 r.** ~~do~~/w **Bieszczadach** _____

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____

(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **X Jubileuszowym Rajdzie Górskim „Wehikul 30-lecia SKT”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **1 - 3. 06. 2022 r.** ~~do~~/w **Bieszczadach** _____

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____

(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **X Jubileuszowym Rajdzie Górskim „Wehikul 30-lecia SKT”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **1 - 3. 06. 2022 r.** ~~do~~/w **Bieszczadach** _____

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____

(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

O Ś W I A D C Z E N I E

Rodziców ucznia pełnoletniego

Informuję, że wiem o udziale mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **X Jubileuszowym Rajdzie Górskim „Wehikul 30-lecia SKT”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **1 - 3. 06. 2022 r.** ~~do~~/w **Bieszczadach** _____

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku syn/córka*) podejmie decyzję o niezbędnym leczeniu szpitalnym.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia syna/córki*) z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania może wrócić do domu **na własną odpowiedzialność i koszt.**

Numer telefonu rodziców: _____

Podpis rodziców

_____, dnia _____

(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić