



(GRUPA 12-15 lat)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(PESEL uczestnika)

do **Gierłóży i Kętrzyna** w dniu **25.07.2022 r.**, wyjazd godz. **9.00** , z posesji MOK Korsze

oraz do **Giżycka** w dniu **26.07.2022 r.**, wyjazd godz. **9.00** , z posesji MOK Korsze

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejski Ośrodek Kultury w Korszach zobowiązuje się zapewnienia dziecku bezpieczeństwa podczas trwania wycieczki.

OŚWIADCZENIE

W razie konieczności wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na udzielenie dziecku pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia.

Informuję, że syn/córka* dobrze/źle* znosi jazdę autokarem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych spowodowanych przez moje dziecko w trakcie trwania wyjazdu.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe.

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę(y) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonej wycieczce.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

ORGANIZATOR: *Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, ul. Wolności 5 A, tel.(89) 751 39 55*

*niepotrzebne skreślić



(GRUPA 8-11 lat)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(PESEL uczestnika)

do **Rodzinnego Parku Rozrywki NOWA HOLANDIA** (Nowe Pole 1b – koło Elbląga)
w dniu **19.07.2022 r.**, wyjazd godz. **7.00** , z posesji MOK Korsze

oraz do **Kętrzyna** w dniu **21.07.2022 r.**, wyjazd godz. **9.00** , z posesji MOK Korsze

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejski Ośrodek Kultury w Korszach zobowiązuje się zapewnienia dziecku bezpieczeństwa podczas trwania wycieczki.

OŚWIADCZENIE

W razie konieczności wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na udzielenie dziecku pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia.

Informuję, że syn/córka* dobrze/źle* znosi jazdę autokarem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych spowodowanych przez moje dziecko w trakcie trwania wyjazdu.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe.

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę(y) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonej wycieczce.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

ORGANIZATOR: Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, ul. Wolności 5 A, tel.(89) 751 39 55

*niepotrzebne skreślić