



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(PESEL uczestnika)

do **Sępopola** w dniu **24.01.2023 r.**, wyjazd godz. **9.00**, z posesji MOK Korsze,
przewidywany powrót **13.30**
Zapisy do 20.01.2023 r.

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

.....
(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*