 REGULAMIN WYCIECZEK SZKOLNYCH

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Brzechwy w Dopiewie

**ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA**

**NA WYCIECZKĘ KILKUDNIOWĄ**

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wyjazd mojego**

syna/córki………………………………………………………………………………………………………

z klasy ………. na wycieczkę do ……………………………………………………………………....

w dniach ………………………………………………..……

………………………………………………………….

data i podpis prawnego opiekuna

1. **Jednocześnie informuję, że syn/córka:**

* Choruje / nie choruje na przewlekłe choroby

………………………………………………………………………………………………………

* Zażywa / nie zażywa na stałe leki

……………………………………………………………………………………………………

* Jest uczulony (a) nie jest uczulony (a)

……………………………………………………………………………………………………

1. **Dane osobowe uczestnika**

* Telefon kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………….

* PESEL dziecka

………………………………………………………………………………………………………………….