Załącznik nr 5 do Regulaminu

korzystania z różnych form wypoczynku i organizacji czasu

wolnego dzieci i młodzieży MDK

**ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ**

A. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki \* ……………………………………………

 na wycieczkę do ……………………………… w dniach…………………………….……….

1. …………………………… imię i nazwisko matki (opiekuna) podpis …………………….
2. …………………………… imię i nazwisko ojca ( opiekuna) podpis ……………………..

B. Oświadczam, iż zobowiązuję się do uiszczenia pełnej należności przewidywanej w kalkulacji za udział mojego dziecka w wycieczce/imprezie krajoznawczo - turystycznej/plenerze\*, która odbędzie się w terminie: ..............................................................

 do ............................................................................................................................................... zorganizowanej przez ...............................……………………………………….…………., w kwocie ……………….……..…… zł.

Ponadto pokryję również ewentualne straty materialne spowodowane przez moje dziecko.

C. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki/imprezy krajoznawczo - turystycznej/zielonej szkoły\*.

D. Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem/am.

E. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi o chorobach i zażywanych lekach: .................................................................................................................................................

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

D. Dane osobowe uczestnika:

* adres zamieszkania ……………………………………………………………..................
* telefon ***kontaktowy***……………………………………………………………….……..…
* ***PESEL dziecka*** lubseria i numer paszportu ………………………………………………

Potwierdzam prawidłowość powyższych informacji.

Czytelny podpis i data ….........................................................................................................

\* niewłaściwe skreślić.