OŚWIADCZENIE

**Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka/podopiecznego, ………………………………………………………,

ucznia klasy ....... Zespołu Szkół nr 1 im. Powstańców Wielkopolskich we Wronkach, w wycieczce szkolnej do .............................................. Termin wycieczki ..................., zbiórka o godzinie....................., miejsce zbiórki: ......................................, wyjazd o godzinie ........................, przyjazd (miejsce odbioru): ............................. o godziny ............... Koszt wycieczki: 30 zł.

**Oświadczam**, iż zapoznałam/-em się z **regulaminem** wycieczki i akceptuję go.

**Biorę odpowiedzialność** za dotarcie dziecka na miejsce zbiórki i jego **powrót do domu** po zakończeniu wycieczki.

**Biorę odpowiedzialność finansową** za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko, w szczególności wynikające   
z nieprzestrzegania szkolnego Regulaminu Wycieczek.

**Zobowiązuję się** do odebrania mojego dziecka ze wskazanego miejsca w przypadku naruszenia przez nie zasad bezpieczeństwa oraz spożycia środków odurzających (alkoholu, nikotyny, narkotyków i innych).

**Oświadczam**, że nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w w/w wycieczce.

W razie wypadku i choroby podczas wycieczki **wyrażam zgodę** na leczenie ambulatoryjne oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Podaję **numer telefonu** w razie konieczności pilnego kontaktu podczas wycieczki: ……………………………….

**Skrócony regulamin wycieczki:**

Uczestnik wycieczki zobowiązuje się:

1. Przybyć punktualnie o wyznaczonej godzinie na miejsce zbiórki
2. Przestrzegać zasad BHP oraz postanowień Statutu Szkoły i zapisów szkolnego Regulaminu Wycieczek
3. Poinformować opiekuna wycieczki o ewentualnym złym samopoczuciu
4. Wykonywać polecenia opiekunów i przewodników
5. Nie oddalać się bez zgody opiekuna od grupy
6. Dbać o higienę osobistą i schludny wygląd
7. Zachowywać się zgodnie z ogólnymi zasadami dobrego wychowania i kultury
8. Przestrzegać zakazu palenia papierosów, picia alkoholu, zażywania narkotyków i innych środków odurzających

podpis ucznia …………………………. data …………. podpis rodzica/opiekuna………………………….

podpis rodzica/opiekuna…………………………