**ZGODA**

**Rodzica / Opiekuna prawnego na udział w wycieczkach szkolnych**

**w roku szkolny …….……/…….………**

……………………………………..

 *(imię i nazwisko ucznia)*

……………………………………...

 *(adres zamieszkania)*

……………………………………….

 *(PESEL)*

Ja niżej podpisany:

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko/wychowanek brało udział w wycieczkach i wyjściach szkolnych.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko/wychowanka na wycieczki i wyjścia szkolne.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki lub wyjścia szkolnego wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki lub wyjścia szkolnego wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. W razie podejrzenia opiekuna wycieczki/wyjścia szkolnego, wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.

Olsztyn, dnia ........................... ……………………………………………………………………………

 czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna