**ZGODA**

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

**na rok szkolny …………./…………..**

……………………………………..

 *(imię i nazwisko ucznia)*

……………………………………...

 *(adres zamieszkania)*

……………………………………….

 *(PESEL)*

Ja niżej podpisany:

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko brało udział w wycieczkach i wyjściach przedszkolnych.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczki i wyjścia przedszkolne.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki lub wyjścia przedszkolnego wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki lub wyjścia przedszkolnego wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

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

 podpis rodzica / prawnego opiekuna