**Zgoda na udział dziecka w wycieczce szkolnej do** ………………………

**oraz oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

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

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego imię i nazwisko dziecka

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

adres adres

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

tel. kontaktowy data urodzenia

 …………………………………………………………………

 PESEL dziecka

Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w wycieczce szkolnej, odbywającej się w dn. **.……………..…………………** i **oświadczam,** **że moje** **dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. wycieczce.**

W razie wypadku lub choroby dziecka podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

**Poniżej proszę podać wszelkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, aktualnie aplikowane leki, na co dziecko jest uczulone, czy jest astmatykiem, cukrzykiem, konieczność podania aviomarinu itp.)**

 **Informuję, że dziecko:**

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

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

\* Wyrażam zgodę  na samodzielny powrót dziecka do domu, po wycieczce.

\* Nie wyrażam zgody  na samodzielny powrót dziecka do domu. Po zakończonej wycieczce, dziecko odbiorę osobiście spod budynku szkoły.

\* niepotrzebne skreślić

……………………… ………………………………

 data podpis rodzica/opiekuna prawnego