Załącznik nr 2

INFORMACJA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Forma wycieczki:……………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce i godzina zbiórki**:**...............................................................................................................

Miejsce i przewidywana godzina powrotu:………………………………………………………………………………..

Przewidywana trasa wycieczki/ adres pobytu: ………………………………………………………………………….

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

Termin wycieczki: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Organizator wycieczki: ……………………………………………………………………………………………………………..

Przewidywany koszt wycieczki na 1 uczestnika:…………………………………………………………………………

Nowe, …………………………... .....................................

*podpis kierownika wycieczki*

INFORMACJE O UCZESTNIKU WYCIECZKI wypełnia rodzic

Imię i nazwisko................................................................................. klasa.........................

Adres zamieszkania............................................................................................................

Telefon rodzica/ prawnego opiekuna.................................................................................

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ............................................................................

............................................................................................................................................

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w wycieczce. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej mojemu dziecku w czasie wycieczki, w sytuacji wymagającej koniecznej interwencji medycznej.

...........................................

*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

**Oświadczam, że po powrocie z wycieczki(proszę o podkreślenie 1 opcji):**

* dziecko może samodzielnie wrócić do domu
* odbiorę dziecko spod Szkoły Podstawowej nr 2

.........................................

*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

Załącznik nr 2

INFORMACJA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Forma wycieczki:……………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce i godzina zbiórki**:**...............................................................................................................

Miejsce i przewidywana godzina powrotu:………………………………………………………………………………..

Przewidywana trasa wycieczki/ adres pobytu: ………………………………………………………………………….

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

Termin wycieczki: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Organizator wycieczki: ……………………………………………………………………………………………………………..

Przewidywany koszt wycieczki na 1 uczestnika:…………………………………………………………………………

Nowe, …………………………... .....................................

*podpis kierownika wycieczki*

INFORMACJE O UCZESTNIKU WYCIECZKI wypełnia rodzic

Imię i nazwisko................................................................................. klasa.........................

Adres zamieszkania............................................................................................................

Telefon rodzica/ prawnego opiekuna.................................................................................

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ............................................................................

............................................................................................................................................

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w wycieczce. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej mojemu dziecku w czasie wycieczki, w sytuacji wymagającej koniecznej interwencji medycznej.

...........................................

*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

**Oświadczam, że po powrocie z wycieczki(proszę o podkreślenie 1 opcji):**

* dziecko może samodzielnie wrócić do domu
* odbiorę dziecko spod Szkoły Podstawowej nr 2

.........................................

*podpis rodzica/ prawnego opiekuna*