

Załącznik c

**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE SZKOLNEJ
W I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM DWUJĘZYCZNYM
IM. E. DEMBOWSKIEGO W GLIWICACH**

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczce do **w dniach**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w wycieczce do.....

Wyrażam zgodę, w przypadku braku kontaktu, na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekuna w czasie trwania wycieczki.

Zgadzam się z pozostałymi niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa:

- uczestników wycieczki obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu narkotyków oraz innych środków odurzających,
- uczestnicy wycieczki zobowiązani są do przestrzegania wytycznych MEiN, MZ i GIS w sprawie funkcjonowania szkół w czasie epidemii Covid-19.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)