**Karta uczestnika wycieczki szkolnej**

Imię……………………………………..   Nazwisko…………………………………………………………

Nr Pesel ………………………………   Data i miejsce urodzenia…………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………………………………………………………………

Informacje o dziecku (proszę wpisać na jakie choroby cierpi dziecko, w tym alergie i uczulenia, jakie leki przyjmuje)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………….…………

w wycieczce szkolnej ……………………………………………………………………………………

w dn. …………………………………………………………………………………………………………

**Informuję, że ja i moje dziecko znamy i akceptujemy program i regulamin wycieczki. Wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika lub opiekunów decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania wycieczki. Zobowiązuje się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki a domem.**

Data …………………………………………………                             podpis    …………………………