ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW/(OPIEKUNÓW)

Ja niżej podpisana /ny / wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

---

imię i nazwisko dziecka klasa

wycieczce organizowanej przez szkołę, w dniu 17.10.2025 r. w Góry Bystrzyckie. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tej wycieczce.

Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki, a domem oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki, spowodowane przez moje dziecko.

Wrocław, dnia _____ **----------**

czytelny podpis rodzica / opiekuna /

Proszę wypełnić! Czytelnie!

Wędrówka szlakiem turystycznym z Polanicy-Zdrój do Dusznik-Zdrój. Po drodze będzie najprawdopodobniej możliwość zakupienia obiadu w schronisku Muflon. Wyjazd w **piątek 17 października 2025 roku. Zbiórka o 8:00 na dworcu Głównym PKP. Powrót o godzinie 18.24. Koszt 60 zł.** Wyżywienie we własnym zakresie. Na trasie znajduje się schronisko turystyczne. Zgody należy dostarczyć do czwartku.