

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO POZA TERENEM SZKOŁY

Wrocław, dnia

.....
(imiona i nazwisko rodziców)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach wychowania fizycznego w obiekcie Kosmos Arena, ul. Mieroszowska 2, 54-034 Wrocław, które będą się odbywały zgodnie z planem lekcji, w terminie od 1.10.2023 r. do 31.05.2023 r.

Ponadto oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas pobytu w obiekcie Kosmos Arena.

Nasze dziecko (jest/nie jest)* uczulone na leki lub inne substancje. (Jeżeli tak to na jakie?)

.....

Dziecko musi zażywać następujące lekarstwa:.....

Dziecko jest chore na:.....

Wyrażam zgodę, by opiekun podał dziecku w razie potrzeby następujące leki przeciwbólne,

na które nie jest uczulone:.....

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu i życiu mojego dziecka w razie wypadku podczas zajęć wychowania fizycznego w obiekcie Kosmos Arena..

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z procedurą organizacji zajęć w-f poza terenem szkoły.

Państwa dziecko zostało zapoznane z regulaminem i harmonogramem wyjazdów i zobowiązało się do jego respektowania poprzez złożenie podpisu.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis obojga rodziców)