Karta uczestnika wycieczki (Zał. nr 2)

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

Imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

Informacja o stanie zdrowia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dolegliwości | Pokarmy i leki na | Przyjmowane leki | Uwagi |
| uczestnika | które jest uczulony |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

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

w wycieczce /zielonej szkole do miejscowości …............................................................................. organizowaną przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy p.n. Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Krakowie pod kierownictwem nauczyciela tej szkoły pani/pana...........................................................................................................................................

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów uczestnictwa mojego dziecka w w/w imprezie, ustalonych na podstawie preliminarza w wysokości.............................................zł

W wypadku rezygnacji z udziału w wycieczce zgadzam się na potrącenie z wpłaconej zaliczki kwoty związanej z organizacją ( np. rezerwacja miejsc noclegowych, opłata za autokar) Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich uniemożliwiających mojemu dziecku udział w takiej formie wypoczynku

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie.

Stwierdzam, że podałam/podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki na wycieczce.

………………………………….

Data, miejscowość

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

 Podpis rodzica/ opiekuna