

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU PO BETLEJEMSKIE ŚWIATŁO POKOJU 2019



Czas trwania wyjazdu: 12 do 15 grudnia 2019 roku

Trasa wycieczki : Bydgoszcz- Częstochowa-Zabrze- Zakopane Słowacja Tatralandia- Bydgoszcz

Zbiórka na wyjazd w czwartek godz. 4:00 ul. Kopernika 1 w Bydgoszczy

1.Imię i nazwisko dziecka: .....

2.PESEL :.....Paszport/ dowód .....

4.Adres zamieszkania:.....

5.Numer telefonu do rodziców: .....

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce

w terminie: od 12.12.2019 do 15.12.2019

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczkę.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Zobowiązuję się do odebrania mojego syna / córki w miejscu zbiórki na ul. Kopernika 1 w Bydgoszczy w godzinach nocnych i zapewnię mu/jej bezpiecznego powrót do domu.

.....

Podpis rodzica /opiekuna

INFORMACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy jest chory na choroby przewlekłe, jak znosi jazdę samochodem lub innymi środkami lokomocji . itp.)

.....  
.....  
.....

Stwierdzam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o moim dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wycieczce. Wyrażam zgodę na leczenie, gdyby zaistniała taka nagła konieczność.

.....

Podpis rodzica /opiekuna