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

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) miejscowość i data*

Zgoda na udział w wycieczce

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ,

*(imię i nazwisko dziecka)*

w organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Fajsławicach wycieczce do Lublina –

Regionalne Muzeum Cebularza, Centrum Rozrywki PIGCASSO, McDonald

która odbędzie się w terminie : 4.07.2025r.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia   
i zakończenia wycieczki a domem.

Przekazuję również ważne informacje dla opiekunów mojego dziecka podczas wycieczki:

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

*(np. o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, przeciwwskazaniach lekarskich, jak dziecko znosi jazdę autokarem)*

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

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

Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów: …………………………………………

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

*(podpis rodzica lub opiekunaprawnego)*

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

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) miejscowość i data*

Zgoda na udział w wycieczce

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ,

*(imię i nazwisko dziecka)*

w organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Fajsławicach wycieczce do Lublina –

Regionalne Muzeum Cebularza, Centrum Rozrywki PIGCASSO, McDonald

która odbędzie się w terminie : 4.07.2025r.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia   
i zakończenia wycieczki a domem.

Przekazuję również ważne informacje dla opiekunów mojego dziecka podczas wycieczki:

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

*(np. o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, przeciwwskazaniach lekarskich, jak dziecko znosi jazdę autokarem)*

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

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

Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów: …………………………………………

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

*(podpis rodzica lub opiekunaprawnego)*

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

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) miejscowość i data*

Zgoda na udział w wycieczce

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ,

*(imię i nazwisko dziecka)*

w organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Fajsławicach wycieczce do Zamościa –

Twierdza w Zamościu, sala zabaw HOP BĘC, McDonald/KFC

która odbędzie się w terminie : 1.07.2025r.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia   
i zakończenia wycieczki a domem.

Przekazuję również ważne informacje dla opiekunów mojego dziecka podczas wycieczki:

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

*(np. o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, przeciwwskazaniach lekarskich, jak dziecko znosi jazdę autokarem)*

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

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

Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów: …………………………………………

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

*(podpis rodzica lub opiekunaprawnego)*

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

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) miejscowość i data*

Zgoda na udział w wycieczce

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ,

*(imię i nazwisko dziecka)*

w organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Fajsławicach wycieczce do Zamościa –

Twierdza w Zamościu, sala zabaw HOP BĘC, McDonald/KFC

która odbędzie się w terminie : 1.07.2025r.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia   
i zakończenia wycieczki a domem.

Przekazuję również ważne informacje dla opiekunów mojego dziecka podczas wycieczki:

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

*(np. o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, przeciwwskazaniach lekarskich, jak dziecko znosi jazdę autokarem)*

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

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

Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów: …………………………………………

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

*(podpis rodzica lub opiekunaprawnego)*