**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………….. w wycieczce szkolnej do …………………………………………………………………….., która odbędzie się w dniu ………………………………………………………….., organizowanej przez II LO im. M. Kopernika w Cieszynie. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa synowi/córce w drodze na i z miejsca zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce. Ponoszę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki spowodowane przez moje dziecko. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

 ……….………………………………………………….

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………….. w wycieczce szkolnej do …………………………………………………………………….., która odbędzie się w dniu ………………………………………………………….., organizowanej przez II LO im. M. Kopernika w Cieszynie. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa synowi/córce w drodze na i z miejsca zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce. Ponoszę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki spowodowane przez moje dziecko. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

 ……….………………………………………………….

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………….. w wycieczce szkolnej do …………………………………………………………………….., która odbędzie się w dniu ………………………………………………………….., organizowanej przez II LO im. M. Kopernika w Cieszynie. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa synowi/córce w drodze na i z miejsca zbiórki oraz do pokrycia kosztów związanych z udziałem w wycieczce. Ponoszę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki spowodowane przez moje dziecko. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

 ……….………………………………………………….

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)