Wyrażam zgodę na udział syna / córki …........................................................................... w wycieczce parafialnej do **ENERGYLANDI** w dniu 27.08.2020.

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

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.

1) według mojej najlepszej wiedzy ja i moja rodzina jestem zdrowa/y, nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2,

2) nie przebywamy na kwarantannie, nie jesteśmy pod nadzorem epidemicznym oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną,

**data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki …........................................................................... w wycieczce parafialnej do **ENERGYLANDI** w dniu 27.08.2020.

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

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.

1) według mojej najlepszej wiedzy ja i moja rodzina jestem zdrowa/y, nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2,

2) nie przebywamy na kwarantannie, nie jesteśmy pod nadzorem epidemicznym oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną,

**data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów**