

Karta wyjścia

1. Data.....
2. Godzina wyjścia.....
3. Godzina powrotu.....
4. Miejsce wyjścia.....
5. Cel.....
.....
6. Klasa.....
7. Ilość uczestników.....
8. Opiekunowie (nazwisko, imię)
 -
 -
 -

Oświadczenie

W poczuciu odpowiedzialności za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonej mojej opiece młodzieży na czas trwania wyjścia oświadczam, że:

- znane mi są przepisy dotyczące zasad bezpieczeństwa na wycieczkach dla dzieci i młodzieży i zobowiązuję się do ich bezwzględneho przestrzegania;
- znany jest mi Regulamin organizacji wycieczek i wyjść obowiązujący w szkole;
- znam zakres obowiązków kierownika i opiekuna wyjścia.

Podpisy opiekunów:

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

9. Lista uczestników wyjścia z podaniem imienia i nazwiska w załączeniu.

.....

/podpis opiekuna/

.....

/pieczętka i podpis dyrektora szkoły)/

Załącznik nr 2

ZGODA RODZICÓW NA WYJŚCIE/WYJAZD DZIECKA POZA TEREN SZKOŁY

Wyrażam zgodę na wyjście/wyjazd mojej córki/mojego syna.....
z klasy poza teren szkoły do w dniu

Jednocześnie zgadzam się na podejmowanie przez opiekuna decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka. Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjściu poza teren szkoły. Zobowiązuję się również do odbioru dziecka ze szpitala.

Istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wyjścia poza teren szkoły (proszę podać jakie aktualnie dziecko przyjmuje leki i inne ważne uwagi o stanie zdrowia dziecka)

.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Załącznik nr 2

ZGODA RODZICÓW NA WYJŚCIE DZIECKA POZA TEREN SZKOŁY

Wyrażam zgodę na wyjście/wyjazd mojej córki/mojego syna.....
z klasy poza teren szkoły do w dniu

Jednocześnie zgadzam się na podejmowanie przez opiekuna decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka. Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjściu poza teren szkoły. Zobowiązuję się również do odbioru dziecka ze szpitala.

Istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wyjścia poza teren szkoły (proszę podać jakie aktualnie dziecko przyjmuje leki i inne ważne uwagi o stanie zdrowia dziecka)

.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

LISTA UCZESTNIKÓW WYJŚCIA

[illegible]

/podpis opiekuna/