



# Zgoda rodziców



.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(tel. kontaktowy rodziców)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w wyjeździe szkoleniowym na ściankę wspinaczkową w Pawłowicach w dniu 21.02.2014 r. Zbiórka 21.02.2014 r. – parking przy ul. 3 Maja obok budynku Starostwa Powiatowego w Pszczynie godz. 15<sup>45</sup>, powrót 21.02.2014 r. około godz. 21<sup>00</sup>. Bardzo proszę o zapewnienie dziecku odpowiedniej odzieży i odpowiedniego obuwia do planowanych zajęć.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w wysokości **26 zł** (dwadzieściasześć złotych).

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i miejscem rozwiązania wycieczki a domem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem.

.....dn. .... 2014 r.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## **Organizatorzy:**

Artur Wojciech tel. 504-032-040; e-mail: [arturwojciech@interia.pl](mailto:arturwojciech@interia.pl)

Agnieszka Szczypka-Wojciech tel. 609-555-369 e-mail: [agaszczypka@interia.pl](mailto:agaszczypka@interia.pl)

[www.skkt-diablak.pszczyna.edu.pl](http://www.skkt-diablak.pszczyna.edu.pl)

## **Regulamin wycieczki**

### **Każdy uczestnik zobowiązany jest:**

1. Zapoznać się z zasadami Regulaminu wycieczki oraz bezwzględnie się do nich stosować.
2. Wykonywać polecenia oraz dostosowywać się do nakazów i zakazów wydawanych przez organizatorów (opiekunów, kierownika, przewodników).
3. Zachowywać się w sposób kulturalny i zdyscyplinowany. Twoje zachowanie może mieć wpływ na bezpieczeństwo innych osób.
4. W przypadku skandalicznego zachowania lub używania jakichkolwiek używek osoba taka będzie przekazana do najbliższej jednostki KP i tam też pozostanie do czasu przyjazdu rodziców. W niniejszej sytuacji rodzice zostaną poinformowani o miejscu przebywania dziecka a szkoła wyciągnie dalsze konsekwencje łącznie z możliwością wydalenia z placówki.
5. Nie oddalać się od grupy.
6. Przestrzegać zasady poruszania się po drogach, transportu zbiorowego, bezpieczeństwa przeciwpożarowego.
7. Informować opiekunów o jakichkolwiek sytuacjach niebezpiecznych mogących zagrażać życiu lub zdrowiu uczestników wycieczki.
8. Zgłaszać opiekunowi wycieczki wszelkie objawy złego samopoczucia.
9. Dostosować się do regulaminów obowiązujących w obiektach muzealnych.
10. Dbać o czystość, ład i porządek w miejscach, w których się przybywa.
11. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany trasy i harmonogramu wycieczki (łącznie z jej odwołaniem) z przyczyn niezależnych od niego.
12. Kulturalnie odnosić się do opiekunów, kolegów i innych osób.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna

## **Program wycieczki**

1. Zbiórka 21.02.2014 r. godz. 15<sup>45</sup> ul. 3 Maja obok budynku Starostwa Powiatowego w Pszczynie.
2. Wyjazd godz. 16<sup>00</sup>.
3. 16<sup>00</sup> – 20<sup>00</sup> zajęcia na ścianie wspinaczkowej.
4. Powrót około 21<sup>00</sup>

Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany godziny przyjazdu oraz trasy wynikłych z przyczyn technicznych/pogodowych.