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 24.10.2014 r. Zbiórka 24.10.2014 r. – parking przy ul. 3 Maja obok budynku Starostwa Powiatowego w Pszczynie godz. 1545, powrót 24.10.2014 r. około godz. 2100. Bardzo proszę o zapewnienie dziecku odpowiedniej odzieży i odpowiedniego obuwia do planowanych zajęć.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w wysokości **17 zł** (siedemnaście 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

Agnieszka Szczypka-Wojciech tel. 609-555-369 e-mail: 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 konsekwencji 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 24.10.2014 r. godz. 1545 ul. 3 Maja obok budynku Starostwa Powiatowego w Pszczynie.
2. Wyjazd godz. 1600.
3. 1600 – 2000 zajęcia na ściance wspinaczkowej.
4. Powrót około 2100

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