



IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA

.....

ADRES

.....

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO DO RODZICA/OPIEKUNA

.....

### ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział syna / córki .....

w wycieczce do Parku Rozrywki Czarogrody, ul. Kwiatowa 7, 84-100 Celbowo, organizowanej przez Centrum Kultury Powiatu Słupskiego podczas wakacyjnych warsztatów artystycznych dnia 11 lipca 2025 r.

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. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za dojeździe dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

**Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia):**

.....  
.....

**Data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów**

.....



## **REGULAMIN WYCIECZKI**

1. Uczestnicy wycieczki są zobowiązani do:

- a) zachowywania się w sposób zdyscyplinowany i kulturalny,
- b) stosowania się do poleceń, zakazów i nakazów wydawanych przez kierownika wycieczki, opiekunów lub przewodników,
- c) kulturalnego odnoszenia się do opiekunów, kolegów i innych osób.

2. Uczestnicy wycieczki:

- a) powinni zachować szczególną ostrożność w odwiedzanych miejscach i unikać wszelkich sytuacji mogących zagrozić ich bezpieczeństwu,
- b) nie oddalają się od grupy bez uprzedniego zgłoszenia opiekunowi i uzyskania zgody,
- c) bezwzględnie przestrzegają zakazu picia alkoholu, palenia papierosów, zażywania środków odurzających,
- d) dbają o czystość, ład i porządek w miejscach, w których przebywają.

**Podpis uczestnika wycieczki (dziecka)**

.....