

Warszawa, dn. 20.... r.

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

.....
.....
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE ucznia pełnoletniego

Biorąc udział w wycieczce:

w terminie:

zdam sobie sprawę, że organizatorzy wycieczki nie biorą odpowiedzialności za moje bezpieczeństwo w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i miejscem zakończenia wycieczki a domem.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

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

.....
podpis ucznia pełnoletniego

* Niepotrzebne skreślić