



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział dziecka w wyjściach lokalnych i spacerach
w roku szkolnym

Niepubliczna Szkoła Podstawowa Spektrum Możliwości

Imię i nazwisko dziecka:

Grupa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu kontaktowego:

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach lokalnych oraz spacerach organizowanych przez Niepubliczną Szkołę Podstawową Spektrum Możliwości w roku szkolnym

Zgoda obejmuje krótkie wyjścia poza teren szkoły, organizowane w ramach zajęć dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, terapeutycznych, integracyjnych oraz rekreacyjnych, w szczególności:

- spacery w najbliższej okolicy szkoły,
- wyjścia do parku, na plac zabaw lub teren rekreacyjny,
- wyjścia edukacyjne w najbliższym otoczeniu szkoły,
- obserwacje przyrodnicze i terenowe,
- wyjścia integracyjne i ruchowe,
- inne krótkie wyjścia lokalne wynikające z realizacji zadań szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że każde wyjście będzie organizowane z zachowaniem zasad bezpieczeństwa oraz pod opieką nauczycieli, wychowawców lub innych pracowników szkoły wyznaczonych przez dyrektora.

Oświadczam, że znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i nie widzę przeciwwskazań do jego udziału w spacerach oraz krótkich wyjściach lokalnych.

Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach dotyczących stanu zdrowia, samopoczucia lub innych okoliczności, które mogłyby mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka podczas wyjść.

☐ Wyrażam zgodę na udział dziecka w wyjściach lokalnych i spacerach.

☐ Nie wyrażam

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: