Płock, dnia …………… 2023 r.

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO UDZIAŁU W WYCIECZCE JEDNODNIOWEJ**

**Termin: 01.08.2023r. 07.30-16.00 PARK ROZRYWKI JULINEK**

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….

1. **Informacje o dziecku i opiekunach prawnych**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna: …………………………..………………………………...........................................

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **149,00PLN** słownie:*sto cztrdzieści dziewięć złotych)*

**Bank PKO BP S.A. O/Płock
04 1020 3974 0000 5102 0072 9426**

........................................................ ...........................................

 (miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

1. **Dane kontaktowe**

Telefon rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………….

Informuję, że syn / córka:

* choruje / nie choruje\* na przewlekłe choroby **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* zażywa / nie zażywa\* na stałe leki **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* jest uczulony(a) / nie jest uczulony(a)\* **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………………………………………………………..

W dniu wycieczki:

* zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca zbiórki o godzinie 07.30 tj. Centrum Edukacji Grupa ORLEN Płock, ul. Kobylińskiego 25, a po zakończonej wycieczce odebrać i poinformować o tym opiekuna.
* dane osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka (poza rodzicami) po zakończonych zajęciach;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko |  nr PESEL | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

* podałam / podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie wypoczynku,
* wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki
* wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub nauczycieli w czasie trwania półkolonii,
* nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

………………….....................................................................................

*(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*