**Załącznik nr 3**

**do Zasad organizacji wycieczek szkolnych w Szkole Podstawowej im. W. Chotomskiej w Kiełczowie**

**Karta zgłoszenia do Mistrzostw Szkoły w Biegach Przełajowych**

Zgoda rodziców na udział dziecka w zwodach szkolnych:

Wyrażam/y zgodę na udział mojego dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka, oddział)

Ucznia/ uczennicy Szkoły Podstawowej im. Wandy Chotomskiej w Kiełczowie

w **Mistrzostwach Szkoły w biegach przełajowych**
w terminie:

**20.09.2023r w Kiełczowie**

**Oświadczenie rodziców**

Informuję, iż syn/córka:

* choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby ..................................................................................................................
* zażywa/nie zażywa\* na stałe leki .........................................................................................................................................
* jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)\* ................................................................................................................................
* dobrze/źle\* znosi jazdę autokarem .....................................................................................................................................
* inne uwagi ......................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że nie znam przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, **której program i regulamin poznałem/łam**.

Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązuję się do jego odebrania z wycieczki na własny koszt.

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonej wycieczce.

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

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

 Data, czytelny podpis rodziców

**\* -** niepotrzebne skreślić