*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 5 /2018/2019 Dyrektora ZST z dnia 08.października 2018 r.*

**DEKLARACJA ZGODY (OŚWIADCZENIE) RODZICÓW**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE SZKOLNEJ**

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: .........................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w wycieczce do ..................................................................................... w terminie .................................................

organizowanej przez Zespół Szkół Technicznych im. płk. Gwidona Langera w Cieszynie.

1. Zobowiązuję się do pokrycia pełnych kosztów wyjazdu w kwocie ......................... w terminie określonym przez kierownika wycieczki.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania a miejscem zbiórki oraz miejscem powrotu z wycieczki a miejscem zamieszkania.
3. Oświadczam, że biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne, wynikające za nieprzestrzegania regulaminu wycieczki, spowodowane przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.
4. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka w przypadku zgłoszenia przez kierownika wycieczki faktu spożycia przez moje dziecko alkoholu lub narkotyków lub innych substancji psychoaktywnych.
5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na podejmowanie przez kierownika lub opiekunów decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia mojego dziecka w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program   
   i regulamin poznałem.
6. Ważne informacje o dziecku (alergie, choroby, zażywane leki): ........................................................

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

1. Oświadczam, że moje dziecko posiada / nie posiada ubezpieczenia NNW. Jestem świadomy/a konsekwencji braku takiego ubezpieczenia.

Telefon kontaktowy: .....................................................

Cieszyn, dnia ............................................. .................................................................

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)