

**Zgoda na wyjazd integracyjny klas pierwszych**  
**W dniu 4 – 6 września 2023 r.**  
**do Bystrej Podhalańskiej, 34-235 Bystra Podhalańska**

Wyrażam zgodę, aby mój syn/ moja córka\*

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

pesel: \_\_\_\_\_

zamieszkały/a\*, adres: \_\_\_\_\_

Uczestniczył/a\* w wyjeździe integracyjnym klas pierwszych w dniach od **4 do 6 września 2023 r.**, organizowanym przez KOSTKĘ Publiczne Liceum Ogólnokształcące Jezuitów im. św. Stanisława Kostki w Krakowie, ul. Spółdzielców 5, 30-682 Kraków.

Telefon kontaktowy do rodziców: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na rejestrację zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka podczas wyjazdu integracyjnego klas pierwszych. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie ww. materiałów na stronach, profilach społecznościowych, w celu informacji i promocji szkoły.

Stwierdzam, że podałam/em\* wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wyjazdu. Upoważniam wychowawcę do podawania leków mojemu dziecku (w przypadku choroby dziecka, bądź lekarstw stałych). W sytuacjach nagłego zachorowania, nagłego pogorszenia stanu zdrowia, oraz w stanach nagłych wyrażam zgodę na podjęcie wszystkich działań medycznych mających na celu ratowanie zdrowia i życia dziecka.

.....  
**miejsowość, data**

.....  
**podpis rodziców / prawnych opiekunów**

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*Uzupełniamy pola które są **na czerwono**.

\*\*\* **Czerwone kwadraty** należy zaznaczyć X, nie jest to kwestia wyboru – pola są obowiązkowe, a zaznaczenie oznacza zapoznanie się z treścią powyższych punktów.

Oświadczam, że mój syn / moja córka\*: \_\_\_\_\_

Nie jest uczulony na żadne leki i inne substancje / Jest uczulony na\*:

\_\_\_\_\_

Nie zażywa żadnych leków/ Zażywa leki\* (podać jakie):

\_\_\_\_\_

Choruje na/nie choruje\*:

\_\_\_\_\_

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia przez moje dziecko obowiązującego na wyjeździe regulaminu zostaną wyciągnięte wobec niego konsekwencje przewidywane Statutem KOSTKI Publicznego Liceum Jezuitów, im. św. Stanisława Kostki w Krakowie.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów

Zapoznałem się z regulaminem wyjazdu integracyjnego klas pierwszych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodziców

.....  
podpis uczestnika

Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu w dniu 6 września 2023 r.

Wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka\*

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

który/a\* uczestniczył/a\* w wyjeździe integracyjnym klas pierwszych w dniach od 4 do 6 września 2023 r., po przyjeździe autokaru na miejsce docelowe tj. Kościół Matki Bożej Dobrej Rady al. Dygasińskiego 44A, Kraków 30-820, w dniu 6 września, ok. godzinie 16:00 samodzielnie wrócił/a\* do domu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów

\* Niepotrzebne skreślić

\*\*Uzupełniamy pola które są **na czerwono** i **zielono**