

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka
w zajęciach organizowanych w czasie ferii przez Parafialny Oddział Akcji Katolickiej przy parafii pw. Wniebowzięcia NMP w Nowym Wiśniczu.

☐ **17 I 2022r.** Zajęcia w największym Parku Trampolin GO JUMP w Krakowie.
Koszt wyjazdu – 35 zł/os. + 5zł + 5zł. – jedno skarpety na strefę GoJump i jedno na strefę GoAir.
Jeżeli dziecko posiada takie skarpetki zakup nowych nie jest konieczny.
Wyjazd - parking przy ul. Targowej – o godz. 8.00, powrót ok. godz. 15.00.

☐ **18 I 2022r.** BOSiR Brzesko – rozgrywki na kręgielni. Obowiązuje obuwie na zmianę.
Kino Planeta: Filmy: „W 80 dni dookoła świata” lub „Sing 2” – do wyboru.
Koszt wyjazdu 20zł /osoby.
Wyjazd z parkingu przy ul. Targowej o godz. 8.30, powrót ok. godz. 15.00.

☐ **19 I 2022r.** Wyjazd do Aqua Parku w Krakowie – dwugodzinny pobyt.
Tylko dla dzieci umiejących pływać. Koszt wyjazdu- 35zł/os.
Wyjazd – parking przy ul. Targowej - ok. godz. 8.00, powrót ok. godz. 15.00.

☐ **20 I 2022r.** Wyjazd do Zoltar Parku w Krakowie: Laserowy paintball, strzelnica.
Dwugodzinny pobyt. Koszt wyjazdu – 30 zł/os.
Wyjazd – parking przy ul. Targowej - ok. godz. 8.00, powrót ok. godz. 15.00.

Proszę zaznaczyć wybrany wyjazd.

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu zajęciach.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wyjazd.
3. W razie potrzeby dziecko zostanie zaopatrzone w leki przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu – osobisty odbiór lub pisemna zgoda.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.
8. Znane mi są zalecenia sanitarne stosowane podczas pandemii COVID 19.

.....
numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna