Oświadczenie

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

……
imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka

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

dla młodzieży klas 6 - 8

☐ **30 I 2023r.** Wyjazd do Zoltar Parku w Krakowie: Laserowy paintball, strzelnica.
Dwugodzinny pobyt. Koszt wyjazdu: 40 zł/os.
Wyjazd – parking przy ul. Targowej – o godz. 8.15, powrót ok. godz.15.00.

☐ **31 I 2023r.** Wyjazd do Aqua Parku w Krakowie – dwugodzinny pobyt.
Tylko dla dzieci umiejących pływać. Koszt wyjazdu: 50zł/os.
Wyjazd – parking przy ul. Targowej – o godz. 8.15, powrót ok. godz.15.00.

dla dzieci klas 3 - 5

☐ **1 II 2023r.** Kino Planeta w Brzesku.
Koszt wyjazdu: 30zł /osoby.
Wyjazd z parkingu przy ul. Targowej – o godz. 8.00, powrót ok. godz.13.00.

☐ **2 II 2023r.** Zajęcia w największym Parku Trampolin GO JUMP w Krakowie.
Koszt wyjazdu: 50 zł/os.+ 7zł +7zł.- jedne skarpety na strefę GoJump i jedne na strefę GoAir.
Jeżeli dziecko posiada takie skarpetki zakup nowych nie jest konieczny.
Wyjazd - parking przy ul. Targowej – o godz. 8.15, 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 dojście 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