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.  
□**12 II 2024r.**Wyjazd na lodowisko Kuter port w Nieznanowicach.  
Pobyt 1,5 – godzinny – koszt 20zł (w tym koszt wypożyczenia łyżew).  
Wyjazd tylko dla dzieci umiejących jeździć na łyżwach.  
W razie gdyby pogoda nie sprzyjała wyjazdowi na lodowisko  
alternatywą będzie wyjazd do Kina Cinema City Bonarka w Krakowie  
na jedną z kinowych nowości wg repertuaru kina.  
Wyjazd ok. godz. 8.30.

□**13 II 2024r.**Zajęcia w największym Parku Trampolin GO JUMP w Krakowie.   
Koszt wyjazdu –50 zł/os.+ 15zł.- dwie pary skarpet:   
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. 8.30, powrót ok. godz.14.30.□**15 II 2024r.**   
Wyjazd do FUN Parku w Krakowie: Laserowy paintball, strzelnica. Dwugodzinny pobyt.  
Koszt wyjazdu – 40 zł/os.  
Wyjazd – parking przy ul. Targowej - ok. godz. 8.00, powrót ok. godz.14.00.

**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.

………………………………………. ……………………………………..  
 numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego podpis rodzica/ prawnego opiekuna