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

 (Imię i nazwisko dziecka)

**Udział dziecka w wyjściu w ramach realizacji programu edukacyjnego**

**pracowni Pałacu Młodzieży**

Cel i założenia programowe wyjścia: …………….………………..…

|  |  |
| --- | --- |
| Godz. zbiórki ………….  | Miejsce zbiórki ……………….. |
| Miejsce spotkania / imprezy / występów |
| Data i godz. rozpoczęcia spotkania …………….………………………  | Miejsce rozpoczęcia spotkania ……………………. |
| Data i godz. zakończenia spotkania …………… ………………….….…  | Miejsce zakończenia spotkania …………………………. |

Opiekę nad uczestnikami podczas trwania przedsięwzięcia z ramienia Pałacu Młodzieży sprawować będzie **…………………………………**

*Prosimy o przybycie 15 min. przed rozpoczęciem zajęć.*

*Rodziców / opiekunów odbierających dzieci proszę o przybycie 15 min. przed zakończeniem zajęć.*

**Wypełnić, kiedy impreza/ przedsięwzięcie odbywa się poza Pałacem Młodzieży.**

*Proszę zakreślić właściwy wybór:*

**Wyrażam zgodę** na samodzielne przybycie i powrót mojego dziecka na i z miejsca imprezy/przedsięwzięcia.

**Nie wyrażam zgody** na samodzielne przybycie i powrót mojego dziecka na i z miejsca imprezy/przedsięwzięcia. Oświadczam, że dowiozę i odbiorę syna / córkę własnym transportem, za co ponoszę prawną odpowiedzialność.

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/-ła w organizowanym przedsięwzięciu.

**Wyrażamy zgodę** na udzielenie pierwszej pomocy medycznej po uprzedniej konsultacji telefonicznej
z rodzicem/opiekunem.

………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna