

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY MOJEMU DZIECKU, W RAZIE POTRZEBY WEZWANIA POGOTOWIA RATUNKOWEGO, NA LECZENIE SZPITALNE LUB PRZEPROWADZENIE KONIECZNEGO ZABIEGU OPERACYJNEGO W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII.

podpis rodzica /opiekuna/.....

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH STACJONARNYCH I WYJAZDOWYCH ORGANIZOWANYCH PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 34 W KATOWICACH.

podpis rodzica /opiekuna/.....

WYRAŻAM ZGODĘ /NIE WYRAŻAM ZGODY NA PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ Z WIZERUNKIEM MOJEGO DZIECKA WYKONANYCH W TRAKCIE UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONIACH W CELU ZAMIESZCZENIA ICH NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY

podpis rodzica /opiekuna/.....

POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM PÓŁKOLONII

podpis rodzica /opiekuna/.....

## **Warunki powrotu dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii zimowych**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka .....  
z półkolonii w Szkole Podstawowej nr 34 w Katowicach.

Oświadczam, że dziecko może o godzinie ..... wyjść do domu ze szkoły.

podpis rodzica /opiekuna/.....

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka .....  
..... z półkolonii w Szkole Podstawowej nr 34 w Katowicach.

Upoważniam do jego odbioru następujące osoby:

Proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego.

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

podpis rodzica /opiekuna/.....