

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w wycieczce organizowanej przez
Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji i Innowacji w Toruniu w ramach Wojewódzkiego Konkursu
Astronomicznego im. prof. Wilhelminy Iwanowskiej pod honorowym Patronatem Marszałka
Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

w dwudniowej wycieczce (1 nocleg) do placówek na terenie Polski prowadzących działania edukacyjne, kulturalne oraz popularyzujące naukę, technikę oraz sztukę np. muzeum, centrum nauki, galeria sztuki itp na terenie Polski, organizowanej przez Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji i Innowacji w Toruniu.

Środek transportu: autokar

Oświadczam, że:

- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce,
- w razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku niezbędnej pomocy medycznej,
- akceptuję okoliczność, iż termin i miejsce wycieczki zostaną wskazane przez Organizatora na minimum 14 dni przed terminem wycieczki.

.....

(miejscowość, data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)