

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA WYJAZD INTEGRACYJNY DO ŁUKĘCINA
ROK SZKOLNY 2018-19**

imię i nazwisko ucznia: **KL**

nr telefonu ucznia:

nr kontaktowy do rodziców

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIĄ W WYJEŹDZIE
INTEGRACYJNYM**

imię i nazwisko rodzica:

.....

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z programem, regulaminem i planowaną opłatą za WYJAZD INTEGRACYJNY DO ŁUKĘCINA i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka.

**Wpłata na konto PKO II Oddział Zielona Góra 88 10205402 0000050201525690
z dopiskiem (imię i nazwisko klasa np. Jan Kowalski I B WYJAZD INTEGRACYJNY):
do 31 LIPCA 2018**

WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZNIĄ :

STAN ZDROWIA

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

PRZYJMOWANE LEKI

.....
.....

UCZULENIA/ ALERGIE:

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

CZY UCZEŃ MOŻE BRAĆ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH ?

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

INNE WAŻNE INFORMACJE DLA WYCHOWAWCÓW I NAUCZYCIELI:

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

miejsowość, data

podpis rodzica