

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA WYJAZD INTEGRACYJNY DO ŁUKĘCINA  
ROK SZKOLNY 2017-18**

imię i nazwisko ucznia: ..... **KL** .....

adres: .....

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 2017**

**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