

KARTA ZGŁOSZEŃ

NA PIĘCIODNIOWY SPŁYW KAJAKOWY

TERMIN: 5.06.2017r.-9.06.2017r.

PESEL _____

NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ _____

I.ZGODA RODZICÓW(OPIEKUNÓW)

1.Imię i nazwisko dziecka _____

2.Data urodzenia _____

3.Adres zamieszkania _____

4.Nazwa i adres szkoły _____ Klasa _____

5.Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce _____

telefon rodziców _____

6.Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości: _____

(miejscowość, data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

II.INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

Potwierdzam/nie potwierdzam* , że ocena ucznia z zachowania w I semestrze była co najmniej dobra oraz, że jego nieobecność w szkole wynikająca z udziału w/w wycieczce nie wpłynie negatywnie na osiągnięte oceny końcoworoczne oraz promocję do następnej klasy.
(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy – wypełnia dyrektor)

(data)

(podpis wychowawcy lub dyrektora)

III.INFORMACJA NAUCZYCIELA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO O UCZNIU

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że uczeń uczestniczy w zajęciach wychowania fizycznego, posiada dobrą sprawność fizyczną oraz potrafi pływać..

(data)

(podpis nauczyciela wychowania fizycznego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części I, II, III karty zgłoszeń oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku w materiałach związanych ze spływem.

(data)

(podpis ucznia)

*niepotrzebne skreślić