

SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott (név)..... engedélyezem,
hogy..... osztályos gyermekem,(tanuló neve) az
osztály szervezésében létrejövő programon: osztály
kirándulás.....; 2014. év hó napjától 2014. év hó
napjáig részt vegyen (kísérő(k) neve(i))kíséretében.

Kijelentem továbbá, hogy amennyiben a gyermeknek állandó gyógyszerre van szüksége, azt a program során magánál tartja, és erről a kísérőt a program kezdetekor tájékoztatja.

A befizetéseket **az osztály számlájára** utalom. Aláírással elfogadottnak tekintem, hogy amennyiben gyermekem magaviselete nem összeegyeztethető a program során elvárt viselkedéssel, a kísérő pedagógus a programokról felmentheti és a kísérő semmiféle anyagi felelősséggel nem tartozik.

Megjegyzés:

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

Dunaújváros, 2014.

.....
szülő/gondviselő