

Załącznik 2. (wypełnioną kartę należy zwrócić najpóźniej do 15.08.25)

I Liceum Ogólnokształcące im. B. Prusa w Siedlcach
WYCIECZKA INTEGRACYJNA DLA KLAS PIERWSZYCH – SERPELICE / WRZESIEŃ 2025

KARTA UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię i nazwisko ucznia 2. Klasa

3. Telefony kontaktowe do

rodzica / opiekuna prawnego

rodzica / opiekuna prawnego

ucznia

4. Informacja o szczególnych potrzebach ucznia, np. alergiach, dietach oraz chorobach i lekach, o których wiedza jest niezbędna w przypadku konieczności udzielenia uczniowi pomocy w nagłych wypadkach, urazach i zatruciach.

.....

.....

.....

.....

5. Zgadzam się na*

☐

wyjazd mojego dziecka/podopiecznego na wycieczkę integracyjną organizowaną przez I Liceum Ogólnokształcące w Siedlcach.

☐

udzielanie mojemu dziecku / podopiecznemu pierwszej pomocy przedlekarskiej w nagłych wypadkach, zachorowaniach, urazach i zatruciach przez pielęgniarkę, obecną na wycieczce integracyjnej.

☐

zabiegi diagnostyczne i pomoc lekarską/szpitalną udzielaną mojemu dziecku/podopiecznemu w nagłych wypadkach, zachorowaniach, urazach i zatruciach.

*wstaw znak X we właściwe miejsca

6. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin wycieczki integracyjnej.

7. Oświadczam, że po zakończeniu wycieczki integracyjnej odbiorę moje dziecko/podopiecznego z parkingu NoveKino w Siedlcach

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis