

# TRIP PERMISSION SLIP \*

.....referred to as PARENT, is the parent and lawful guardian of  
(parent's name – nazwisko i imię rodzica)

....., a minor, and agrees:  
(student's name- nazwisko i imię ucznia)

1. .... has the permission of PARENT to participate in the Erasmus+  
(student's name)  
"We School Europe" Learning/Teaching/Training Event organized by Szkoła Podstawowa nr 34 im. Mikołaja Kopernika, Poland at IC Erodoto, Via San Giovanni Evangelista, Corigliano Calabro, Calabria, Italy on 15-26 May 2019 and all activities thereof.

2. .... has the permission of PARENT to travel internationally by plane /  
(student's name)  
coach/ minibus / other means of transport arranged by the host school.

3. .... has the permission of PARENT to participate in all activities  
(student's name)  
planned by the host school, such as trips, workshops, games, lessons, meetings etc. and to stay at Salice Club Resort, chosen by the host school.

4. Ms Ewa Kowalska, Ms Ewa Jędrysik and Ms Jolanta Jończyk are the employees and adult agents of Szkoła Podstawowa nr 34 im. Mikołaja Kopernika in Katowice and are herewith given the following authority on the dates stated above:

- to consent to any medical treatment that may be required by my child,  
..... in the place stated above and during the journey;  
(student's name)

- to take any actions necessary to provide the general well-being of my child during the trip.

## ADDITIONAL INFORMATION:

Date: ..... Signature/s: .....

=====

**\* do okazania w razie kontroli podczas przebywania grupy poza granicami Polski**

# ZGODA NA WYJAZD DZIECKA NA WARSZTATY ZAGRANICZNE \*

Katowice, dn. 5 kwietnia 2019 r.

.....  
.....  
(nazwiska i imiona rodziców)

## Wyrażam(y) zgodę na wyjazd naszego (mojego) dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

na warsztaty (Learning / Teaching / Training Event) organizowane w ramach realizacji programu Erasmus+ „We School Europe” w szkole podstawowej I.C. Erodoto w Corigliano Calabro we Włoszech, w okresie od 15 do 26 maja 2019 r., pod opieką następujących nauczycieli Szkoły Podstawowej nr 34 w Katowicach:

*Ewa Kowalska, Ewa Jędrzyk, Jolanta Jończyk.*

Oświadczam(y), że znam(y) program wyjazdu i i że stan zdrowia naszego (mojego) dziecka pozwala na udział w tym przedsięwzięciu, na podróż autokarem / samolotem / minibusem na trasie Katowice – Warszawa Okęcie – (lotnisko) – Lamezia Terme (lotnisko) – Corigliano Calabro (zakwaterowanie, szkoła goszcząca) oraz uczestnictwo w zaplanowanych przez organizatorów zajęciach.

W razie wypadku lub choroby dziecka podczas wycieczki  
**wyrażamy zgodę**

na leczenie ambulatoryjne, szpitalne i / lub przeprowadzenie zabiegów koniecznych do ratowania życia i zdrowia naszego dziecka, o których zostaniemy niezwłocznie powiadomieni przez nauczycieli - opiekunów.

W razie zaistnienia na miejscu takiej możliwości

**wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**

na skorzystanie przez nasze dziecko z basenu kąpielowego znajdującego się na terenie ośrodka, oraz

**wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**

na to, by nasze dziecko wchodziło do morza w czasie pobytu grupy na plaży.

Podpisy rodziców: .....

.....

=====



**INFORMACJE O UCZNIU WYJEŻDŻAJĄCYM NA WARSZTATY**  
**LTT EVENT do WŁOCH (15– 26 maja 2019 r.) \***

Imię / imiona i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Dokładny adres .....

Imię / imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

Telefony kontaktowe (całodobowe do rodziców)

.....

Jeśli dziecko będzie zabierało telefon komórkowy do Włoch: nr tel .....

Nr paszportu / dowodu osobistego .....

**Informacje o stanie zdrowia** / alergię / choroby przewlekłe / przyjmowane leki (jeśli tak – proszę podać jakie i sposób przyjmowania)/ choroba lokomocyjna / radzenie sobie z tęsknotą za domem / możliwość udziału w zawodach sportowych itp.

.....

.....

.....

.....

.....

Czy poza lekami wymienionymi powyżej dziecko zabierze ze sobą jakieś inne środki medyczne? Jeżeli tak, to jakie i w jakich sytuacjach należy je dziecku podać?

.....

.....

**Inne ważne informacje**

.....

.....

.....

Katowice, .....

Podpisy rodziców

.....

.....

=====

**\* do wiadomości i wykorzystania przez opiekunów grupy w czasie pobytu za granicą**