

ПРИЙНЯТТЯ РИЗИКУ/ДОЗВІЛ НА УЧАСТЬ

Як батько/опікун учня, який бажає добровільно взяти участь у поїздки, я підтверджую, що прочитав(ла), зрозумів(ла) і погоджуюся з наступним:

Цим я даю свій дозвіл для _____, який/яка навчається у

_____ *ім'я учня/учениці*
_____ для участі в екскурсії _____ з метою
(школа) *(дата)*

_____ *(діяльність/екскурсія)*

Транспорт для цієї діяльності буде забезпечений:

- ☐ Районний працівник на районній машині
- ☐ Приватний автомобіль: _____ працівниками району
_____ **ЛИШЕ ВЛІТКУ:** Волонтери/батьки, які перевозять учнів
(заповнений чек-лист водія-волонтера збережений у файлі)
- ☐ Округ не забезпечує транспорт – батьки повинні самостійно організувати транспорт.
- ☐ Інше (наприклад, пішки, громадський транспорт і т.д.) Опишіть: _____

Адреса учня: _____ Місто: _____ Домашній тел: _____

Робочий/моб. тел. батьків _____ Дата народження учня: _____

Сімейний лікар: _____ Телефон лікаря: _____

Медичні потреби, інформація про ліки або алергії, про які округ має бути поінформований

У разі надзвичайної ситуації я бажаю, щоб була повідомлена наступна особа, якщо зі мною неможливо зв'язатися: _____ Телефон: _____

Я усвідомлюю, що ця діяльність пов'язана з відомими та непередбачуваними ризиками, які можуть призвести до фізичних або емоційних травм, паралічу або смерті, а також до пошкодження майна чи завдання шкоди третім особам. Я розумію, що ці ризики неможливо усунути без втрати суттєвих характеристик цієї діяльності.

Я підтверджую, що моя дитина не має медичних або фізичних станів, які могли б завадити її безпеці під час цієї діяльності.

Я надаю дозвіл кваліфікованим фахівцям з екстреної медичної допомоги провести огляд і, у разі травми або серйозної хвороби, надати екстрену допомогу зазначеному вище учню. Я розумію, що буде докладено всіх зусиль для зв'язку зі мною з метою пояснення характеру проблеми перед здійсненням будь-якого лікування.

У разі необхідності працівникам округу, відповідальним за мою дитину, організувати екстрену допомогу, я усвідомлюю, що ані вони, ані округ не несуть фінансової відповідальності за витрати, пов'язані з нещасним випадком, травмою, хворобою та/або непередбаченими обставинами.

Підпис батьків/опікуна _____ Дата _____ Робочий Тел. _____ Домашній Тел. _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ТРИВАЛУ ПОЇЗДКУ

Я ознайомився/ознайомила з доданим маршрутом (що містить дати, місця проживання, заходи тощо) і розумію, що шкільний округ докладе всіх можливих зусиль для забезпечення безпечного середовища. Я повністю усвідомлюю особливі небезпеки та ризики, пов'язані з участю в цих заходах, включаючи фізичні травми або інші наслідки, що можуть виникнути в результаті цієї діяльності. Будучи повністю поінформованим/поінформованою про ці ризики, я надаю свою згоду на участь моєї дитини в цих заходах.

Підпис одного з батьків/опікуна _____

Дата _____