

Zgoda rodzica/opiekuna na udział ucznia w zajęciach laboratoryjnych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych i warsztatowych z historii oraz laboratoryjnych z chemii organizowanych w ramach projektu 'Chemiczne tajemnice Krakowa'. Jestem świadomy/świadoma charakteru zajęć oraz faktu, że będą one odbywać się w pracowni chemicznej z wykorzystaniem podstawowych odczynników chemicznych i sprzętu laboratoryjnego.

Zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o informacjach zdrowotnych (alergiach, uczuleniach lub innych), które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo mojego dziecka podczas zajęć.

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia: _____

Szkoła: _____

Klasa: _____

Informacje zdrowotne:

Czy dziecko ma jakiegokolwiek alergię lub uczulenia? (np. na lateks, pyłki, składniki chemiczne, żywność itp.)

Jeśli tak, proszę opisać je poniżej:

Zobowiązuję się do ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody wyrządzone przez dziecko w wyniku nieprzestrzegania regulaminu zajęć laboratoryjnych.

Data: _____

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: _____