# **RADA RODZICÓW MIEJSKIEGO INTEGRACYJNEGO PRZEDSZKOLA** NR 10  **96-300 Żyrardów** ul. Przedszkolna 1

|  |
| --- |
|  Żyrardów . …………………………. r. |

### ZGODA / OŚWIADCZENIE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Ja, niżej podpisany/a

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

imię i nazwisko rodzica

oświadczam, że

**wyrażam zgodę**

na uczestnictwo mojego dziecka

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

imię i nazwisko dziecka

w wycieczce grupowej, która odbędzie się w dniu 16 grudnia 2022 r. w godzinach 8.10 – 15.30 na trasie Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 Żyrardów ul. Przedszkolna 1 – Muzeum Narodowe Aleje Jerozolimskie 3 w Warszawie – Smart Kids Planet Centrum Mądrej Zabawy ul. Żelazna 51/53 w Warszawie - Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 - Żyrardów ul. Przedszkolna 1 organizowanej przez Radę Rodziców MIP10, finansowanej ze środków funduszu Rady Rodziców (dotyczy rodziców/prawnych opiekunów, którzy systematycznie dokonują wpłat/darowizn na fundusz Rady Rodziców).

1. Oświadczam, że systematycznie dokonuję wpłat na fundusz Rady Rodziców, z którego finansowana jest wycieczka (właściwe zakreślić) **TAK NIE**

**Jeśli NIE** - Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce w wysokości 100 złotych do dnia 14 grudnia 2022 r. (dotyczy rodziców/prawnych opiekunów, którzy nie wspierają systematycznie funduszu Rady Rodziców/nie dokonują darowizn) na konto Rady Rodziców: Bank Spółdzielczy Mszczonów 70 9302 0004 5500 4268 2000 0010.

1. Środek transportu: autokar.

4. Nr telefonu kontaktowego rodzica/prawnego opiekuna w czasie trwania wycieczki: ……………………

6. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z programem wycieczki i nie widzę żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

7. Wyrażam zgodę na podejmowanie przez kierownika wycieczki decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

8. Istotne informacje nt zdrowia dziecka, które rodzice/prawni opiekunowie chcą przekazać kierownikowi wycieczki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

 Data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów dzieck

### PROGRAM WYCIECZKI JEDNODNIOWEJ

1. Nazwa wycieczki: Wycieczka autokarowa do Warszawy: Warsztaty kreatywne
w Muzeum Narodowym w Warszawie – Zabawy kreatywne w Smart Kids Planet Centrum Mądrej Zabawy w Warszawie.
2. Miejsce wycieczki: Warszawa
3. Organizator: Rada Rodziców
4. Kierownik grupy: nauczyciel Teresa Sobolewska
5. Termin: 16 grudnia 2022r..
6. Cel: Podnoszenie kompetencji dzieci w zakresie zachowania w miejscach kultury i nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach, warsztatach prowadzonych dla dzieci przez te instytucje. Umożliwienie dziecku kontaktu ze sztuką. Nabywanie kompetencji społecznych.
7. **Warunki uczestnictwa:** w wycieczce mogą brać udział 4 i 6 letni wychowankowie przedszkola, którzy uiścili stosowną opłatę lub systematycznie wspierają Fundusz Rady Rodziców, posiadający pisemną zgodę i oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.
8. Dzieci ubrane odpowiednio do pogody.

7.Przebieg dnia

**Do 7.40 Przyprowadzenie dzieci do przedszkola,** śniadanie, czynności higieniczne

8.10 Wyjazd z parkingu przedszkola

Ok. 9.45 Przyjazd do Warszawy Muzeum Narodowe, czynności higieniczne dzieci

10.00 – 11.30 Uczestnictwo grup w warsztatach kreatywnych.

11.30 – 12.00 Czynności higieniczne dzieci, II śniadanie i przejazd do Smart Kids Planet

12.20 – 13.30 Zabawy w Smart Kids Planet Centrum Mądrej Zabawy.

13.30 - 14.00 Czynności higieniczne, Podwieczorek

14.00 Wyjazd z Warszawy

15.15 -15.30 Planowany przyjazd do Żyrardowa

**od 15.30 – 15.45 Odbiór dzieci.**

 Zapoznałem/łam się

 ……………………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna