

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział ucznia w szkoleniach i zajęciach realizowanych w Oddziale Przygotowania Wojskowego

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a

.....

jako rodzic/opiekun prawny ucznia:

.....

(imię i nazwisko ucznia)

kandydata/ucznia klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w

IV Liceum Ogólnokształcącym im. płk. pil. Eugeniusza Horbaczewskiego

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach programowych oraz dodatkowych działaniach realizowanych w ramach programu szkolenia Oddziału Przygotowania Wojskowego, w szczególności obejmujących:

- * zajęcia praktyczne i teoretyczne z zakresu edukacji wojskowej,
- * szkolenia terenowe i poligonowe,
- * ćwiczenia taktyczne,
- * wyjazdy szkoleniowe i integracyjne,
- * zajęcia strzeleckie i treningi na strzelnicy tradycyjnej lub wirtualnej,
- * marsze, biwaki i obozy szkoleniowe,
- * zajęcia sportowo-obronne,
- * zajęcia prowadzone na terenie jednostek wojskowych,
- * inne przedsięwzięcia wynikające z programu szkolenia OPW.

Oświadczam, że jestem świadomy/a charakteru ww. zajęć oraz wynikających z nich wymagań organizacyjnych i obowiązujących zasad bezpieczeństwa.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły o wszelkich zmianach stanu zdrowia dziecka mogących mieć wpływ na jego udział w zajęciach.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z zasadami funkcjonowania Oddziału Przygotowania Wojskowego

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oraz

.....

(imię i nazwisko ucznia)

oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami funkcjonowania Oddziału Przygotowania Wojskowego, programem szkolenia, regulaminem OPW, zasadami bezpieczeństwa oraz organizacją zajęć realizowanych w ramach OPW.

Przyjmujemy do wiadomości, że uczestnictwo w Oddziale Przygotowania Wojskowego wiąże się z obowiązkiem przestrzegania:

- * statutu szkoły,
- * regulaminu OPW,
- * zasad dyscypliny obowiązujących podczas zajęć szkolnych i wyjazdowych,
- * przepisów bezpieczeństwa i poleceń prowadzących zajęcia.

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo ucznia w zajęciach realizowanych zgodnie z programem OPW oraz zobowiązujemy się do przestrzegania obowiązujących regulaminów i procedur.

Uczeń zobowiązuje się do:

- * godnego reprezentowania szkoły,
- * przestrzegania zasad bezpieczeństwa,
- * wykonywania poleceń kadry prowadzącej,
- * dbania o powierzony sprzęt i wyposażenie,
- * przestrzegania zasad dyscypliny podczas zajęć i wyjazdów.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ucznia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że:

.....

(imię i nazwisko ucznia)

PESEL:

po przeprowadzonym badaniu lekarskim:

zgodnie ze 143 art. Ustawy Prawo Oświatowe stwierdza się bardzo dobry stan zdrowia, i brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki i udziału w zajęciach realizowanych w Oddziale Przygotowania Wojskowego,

występują przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach realizowanych w Oddziale Przygotowania Wojskowego.*

Uwagi lekarza:

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis lekarza)

* właściwie zaznaczyć