



Colegiul Național «Emil Racoviță »

Șos. Mihai Bravu 169, sector 2, București, Tel. / fax 021 3217092,

E-mail: cnracovita@gmail.com, www.colegiulracovita.ro

ACORDUL PĂRINTELUI / TUTORELUI LEGAL DE PARTICIPARE A COPILULUI LA EXCURSIE / TABĂRĂ / EXPEDIȚIE

Numele și prenumele elevului

Clasa:

Data / Perioada excursiei: de la la

Numele și prenumele părintelui / tutorelui

Numele și prenumele cadrului didactic organizator:

Traseul/Destinația:.....

Locul de plecare:Ora plecării:.....

Locul de sosire:Ora sosirii:

Îmbrăcăminte specifică / echipament specific necesar în excursie (se completează de organizatorul excursiei):.....

Da Nu

Programul acestei excursii cuprinde activități fizice și sportive (se completează de organizatorul excursiei):

Da Nu

a) Menționez că regimul medical permanent sau temporar al copilului meu, inclusiv regimul de dietă, cel de medicație și/ sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale este:

b) Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe medicale, cadrul didactic însoțitor să mă înștiințeze imediat și să ia toate măsurile necesare pentru asigurarea condițiilor medicale optime.

c) Accept că organizatorul poate modifica aspectele legate de transport, cazare și alte servicii în funcție de schimbările obiective survenite. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor modificări.

d) Sunt de acord că școala nu poate fi responsabilă pentru acțiunile operatorilor de transport sau de turism care își oferă serviciile pentru această excursie/ tabără / expediție.

e) În caz de urgență, pot fi găsit la următoarele numere de telefon:

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și, în situația nerespectării regulamentului, acesta poate fi sancționat conform regulamentului de organizare și funcționare al unității de învățământ.

(Semnătura părintelui/tutorelui legal)

(Data)