Šalčininkų r. Dieveniškių Adomo Mickevičiaus gimnazijosugdymo ne gimnazijos aplinkoje organizavimo aprašo

3 priedas

**ŠALČININKŲ R. DIEVENIŠKIŲ ADOMO MICKEVIČIAUS GIMNAZIJA**

**MOKINIŲ TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) INFORMAVIMAS APIE ORGANIZUOJAMĄ UGDYMĄ NE GIMNAZIJOS APLINKOJE IR SUTIKIMAS**

20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieveniškės

Informuojame, kad Jūsų vaikas (sūnus, dukra, globotinis)

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. vyks į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Išvykimo laikas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ val.

Numatomas grįžimo laikas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_val.

Renginio vadovai\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeigu nepatikit mums savo vaiko dėl saugumo užtikrinimo, nesutinkate dėl renginio tikslo, veiklos, maršruto ar kitų dalykų, siūlome nepasirašyti sutikimo.

KIRPTI

 Sutinku, kad, reikalui esant, mano sūnui/ dukrai būtų suteikta medicinos pagalba. Sutinku, kad vykstant prie vandens telkinių (atvirų telkinių, baseinų) mano sūnui/dukrai būtų leista juose maudytis. Susipažinau, sutinku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

 (tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas pavardė) (parašas) (data)

Papildoma informacija, kurią, reikalui esant, pateikia tėvai, globėjai: Mano sūnus/duktė vartoja vaistus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nurodyti kokius ir kaip juos vartoja) Įdedu šiuos vaistus jam/jai išvykstant. Mano sūnus/ duktė yra alergiškas(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nurodyti kam ir kaip elgtis pasireiškus alergijai) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Susipažinau ir leidžiu dalyvauti (vykti) renginyje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė** | **Parašas** | **Vaiko vardas, pavardė** | **Kontaktai** |

Renginio vadovai:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)