.....
(vieno iš tėvų/globėjų vardas, pavardė)

.....
(adresas, telefonas)

PANEVĖŽIO KAZIMIERO PALTAROKO GIMNAZIJOS MOKINIŲ/GIMNAZISTŲ KELIONĖS ORGANIZATORIUI

SUTIKIMAS
DĖL DALYVAVIMO KELIONĖJE

2025 -- --
(data)

Sutinku leisti savo sūnų / dukrą / globotinį / globotinę (vardas, pavardė, klasė) .....
....., gimusį.....
vykti į .....
(veiklų pavadinimai, laikas, vieta)
Lydintis mokytojas/ai (vardas, pavardė, telefonas) .....
.....

1. **Į organizuojamą renginį mano sūnus / dukra / globotinis / globotinė:**
1.1. atvyks ir iš jo išvyks namo savarankiškai;
1.2. šeima pasirūpins atvykimu ir išvykimu iš renginio.
(reikiamą pabraukti)

2. Mokinys turi/ neturi ypatingų sveikatos sutrikimų:

Pažymėti reikiamą atsakymą:	**Taip**	**Ne**	**Pastabos**
Mano vaikas alergiškas			
Mano vaikas skiepytas nuo erkių sukeliamų ligų			
Mano vaikas yra apdraustas nuo nelaimingų atsitikimų			
Nurodykite, jei Jūsų vaikas serga viena iš šių ligų: epilepsija, bronchinė astma, cukrinis diabetas, širdies nepakankamumas, migrena. Kitos ligos, kurios reikalauja atidesnės priežiūros:			
Mano vaikas vartoja vaistus, todėl šiai ekskursijai / kelionei įdedu jam reikalingų vaistų:			

3. Tvirtinu, kad su vaiku prieš ekskursiją / kelionę aptarėme bendrus saugaus elgesio reikalavimus:
3.1. vykdyti turizmo vadovo, lydinčio mokytojo nurodymus;
3.2. griežtai laikytis veiklų saugos, sveikatos ir elgesio taisyklių;
3.3. laikytis saugaus eismo taisyklių;
3.4. kultūringai elgtis visuomeniniame transporte, laikytis etiketo taisyklių.

4. **Sutinku, kad šios ekskursijos / kelionės metu, esant būtinybei, mano vaikui būtų suteikiama pirmoji medicininė pagalba; nesant galimybės atvykti tėvams, būtų tęsiamas gydymas ir lydintis mokytojas atstovautų mano vaikui gydymo įstaigoje.**
5. **Dėl <u>neatsakingo vaiko elgesio</u> atvykimo į renginio vietą ar iš jo metu, ekskursijos / kelionės ir galimų traumų numatomose veiklose priekaištų neturėsiu.**
6. **Įsipareigoju atlyginti <u>tyčiniais ir aplaidžiais veiksmais</u> padarytus nuostolius.**
7. **Patvirtinu, jog mano pateikti duomenys yra teisingi.**
8. **Su prieš tai išvardintomis sąlygomis sutinku.**

_____
(vieno iš tėvų/globėjų vardas, pavardė, parašas)

Mokinio asmens duomenis saugome ne ilgiau, negu to reikia dėl tikslų, kuriais jie buvo surinkti, arba tokį laikotarpį, kokį numato teisės aktai.