



РАЗРЕШЕНИЕ НА УЧАСТИЕ / ПРИНЯТИЕ РИСКА

Являясь родителем или опекуном учащегося, обратившегося ко мне с просьбой о добровольном участии в спортивном мероприятии/физической активности/ экскурсии _____, настоящим я подтверждаю, что ознакомился(ась) с нижеследующим, понял(а) его и соглашаюсь с ним:

Настоящим я даю разрешение _____, который(ая) посещает _____,
(ФИО учащегося) (Школа)

принять участие в спортивном мероприятии/физической активности/ экскурсии _____ с целью _____
(Дата)

(Спортивное мероприятие/физическая активность/ экскурсия)

Перевозка к месту проведения мероприятия будет осуществляться:

- Автобусом школьного округа
- Транспортным средством округа под руководством сотрудника округа
- Арендванным транспортом
 - Транспортным средством (под управлением тренера или консультанта)
 - Заказным автобусом
- Другим способом (например, пешая ходьба, городской автобус) Описание: _____
- Округ не предоставляет транспорта. Родители сами обеспечивают перевозку.

Адрес учащегося: _____ Город: _____

Номер домашнего телефона учащегося: _____ Номер рабочего телефона родителя: _____

Дата рождения ребёнка: _____

Семейный врач: _____ Номер телефона: _____

Сведения о заболеваниях, лекарствах или аллергии, о которых должно быть известно округу:

Я желаю, чтобы в экстренных случаях, если со мной не удастся связаться, было уведомлено следующее лицо:

_____ Номер телефона: _____

Я признаю, что с данным видом деятельности сопряжены известные и непредвиденные риски, которые могут привести к физической или эмоциональной травме, параличу или смерти, а также нанесению повреждения имуществу или третьим сторонам. Я понимаю, что устранить такие риски невозможно, не ставя под угрозу важнейшие качества данного вида деятельности.

Я подтверждаю, что у моего ребёнка нет заболеваний или физических состояний, которые могли бы повлиять на его (её) безопасность во время занятий данным видом деятельности.

Я разрешаю специалистам неотложной медицинской помощи обследовать указанного выше учащегося, а в случае травмы или серьёзного заболевания - оказать ему (ей) неотложную медицинскую помощь. Я понимаю, что до начала соответствующего лечения будут предприняты все меры для того, чтобы связаться со мной и объяснить характер проблемы.

В случае, если ответственному сотруднику школьного округа будет необходимо обеспечить моему ребёнку неотложную медицинскую помощь, то ни он(а), ни школьный округ не примут на себя финансовую ответственность за расходы, понесённые в связи с несчастным случаем, травмой, заболеванием и(или) непредвиденными обстоятельствами.

РАЗВЕРНУТАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПОЕЗДКЕ

Я ознакомился(ась) с прилагаемым маршрутом (с указанием дат, мест проживания, транспорта, мероприятий и т.д.) и понимаю, что школьный округ предпримет все разумные условия для обеспечения безопасной обстановки. Я в полном объёме осознаю конкретные опасности и риски, связанные с участием в этих мероприятиях, включая риски физической травмы, а также другие последствия, возникающие в связи с этими мероприятиями. Будучи полностью осведомлен(а) об этих рисках, настоящим я даю разрешение на перевозку своего ребёнка арендованным транспортом на данные мероприятия и обратно в период его(её) участия в них.

Подпись родителя или опекуна

Дата

Рабочий телефон

Домашний телефон