

## Інформаційна форма учасника екскурсії

Заповнюється співробітниками школи

<b>Школа:</b>	<b>Вчитель/класний керівник:</b>
<b>Дата проведення екскурсії:</b>	<b>Термін дії форми:</b>
<b>Назва пункту призначення:</b>  <b>Час відправлення:</b>  <b>Час повернення:</b>	<b>Транспорт</b> (поставте позначки поряд з усіма належними варіантами відповіді): <input type="checkbox"/> Надається <input type="checkbox"/> Не надається, один із батьків/опікун повинен самотійно організувати перевезення <input type="checkbox"/> Інше:
<b>Ціль:</b>	
<b>Заходи</b> (прикріпіть детальний маршрут, включно з інформацією про проживання):	
<b>Звичайні ризики, притаманні екскурсіям та заходам (поставте позначки поряд з усіма належними варіантами відповіді):</b> <input type="checkbox"/> <b>Водні розваги:</b> така екскурсія передбачає наявність водних розваг (наприклад, плавання, катання на човнах, поромі, відвідування аквапарків, пляжів, пірсів), яким притаманні звичайні ризики, зокрема, ризик утоплення, переохолодження, гіпертермії та захворювань, що поширюються через воду. <input type="checkbox"/> <b>Відвідування місць проживання тварин:</b> ця екскурсія передбачає відвідування місць проживання тварин (контактний зоопарк, скотарня, океанаріум, зоопарк, ферма, сафарі тощо), яким притаманні звичайні ризики, зокрема, контакт з тваринами або комахами, які переносять інфекції, що можуть призвести до зоонозних захворювань (через кампілобактер, сальмонелу, кишкову паличку, грип та інші потенційні інфекції), алергічних реакцій, укусів, вжалень і подряпин. <input type="checkbox"/> <b>Активний відпочинок/відпочинок в умовах дикої природи:</b> така екскурсія передбачає активний відпочинок/відпочинок в умовах дикої природи (навчання на свіжому повітрі, піші походи, відвідування віддалених місць, місцевих/регіональних/національних парків тощо), якому притаманні звичайні ризики, зокрема, несприятливі або екстремальні погодні умови, небезпечний рельєф, віддалені місця, перебої з мобільним зв'язком, послизнення/падіння, гіпертермія, а також контакти з дикими тваринами чи комахами. <input type="checkbox"/> <b>Фізична активність:</b> така екскурсія включає фізичну активність (спортивні змагання, види спорту, які не регулюються WIAA, мотузкові парки/проходження трас, інтенсивні фізичні навантаження тощо), якій притаманні звичайні ризики, зокрема, ризики послизнення, спотикання та падіння, струсу мозку/травми голови, зупинки серця, відмови обладнання, зневоднення, розтягнення, переломів, сплутаності свідомості та подряпин. <input type="checkbox"/> <b>Їжа/напої:</b> ця екскурсія передбачає вживання страв та напоїв, які можуть нести звичайні ризики, зокрема, захворювання харчового походження, гастрит, зараження чи перехресне зараження, а також алергічні реакції. <input type="checkbox"/> <b>Екскурсія з ночівлею:</b> така екскурсія передбачає ночівлю, якій притаманні певні звичайні ризики, зокрема, ризики, пов'язані з подорожами, проживанням або розміщенням третіх осіб, а також ризики, пов'язані з періодами відсутності нагляду. <input type="checkbox"/> <b>Інше:</b> перерахуйте інші ризики:	

## Інформаційна форма учасника екскурсії/згода учня на екскурсію

Заповнюється одним із батьків/опікуном учня

<b>Ім'я та прізвище учня:</b>	<b>Дата народження учня:</b>
<b>Інформація про одного з батьків/опікуна:</b> Ім'я та прізвище друкованими літерами:  Номер телефону:	<b>Контактна особа для екстреного зв'язку/додаткова контактна особа:</b> Ім'я та прізвище друкованими літерами та родинні зв'язки:  Номер телефону:

### **Інформація про стан здоров'я (поставте позначки поряд з усіма належними варіантами відповіді):**

- У моєї дитини немає проблем зі здоров'ям.
- Наразі моя дитина має план медичного обслуговування/план дій в екстрених випадках, що зберігається у шкільному медичному пункті.
- Моя дитина приймає ліки у школі.
  - Вона приймає ліки у школі щодня.
  - Вона приймає ліки лише за необхідності при появі симптомів/в екстрених випадках.
- Я планую поїхати на екскурсію як супровідник і везиму з собою ліки та даватиму їх своїй дитині.
- Вкажіть будь-яку додаткову медичну інформацію/інформацію про стан здоров'я, яку повинен знати персонал:**

- Для всіх ліків, необхідних дитині під час поїздки, у шкільному медичному пункті повинні зберігатись діючі призначення, підписані ліцензованим медичним фахівцем. Шкільна медсестра має проінструктувати викладачів щодо видачі дітям ліків під час поїздки.
- Учні, які отримали дозвіл на самостійне носіння із собою ліків (відповідно до Положення Ради № 3419), повинні мати при собі ліки під час поїздки. Перед посадкою в автобус їм потрібно буде зайти до шкільного медичного пункту. Якщо у таких учнів не буде з собою ліків, їм не дозволять відвідати екскурсію.

### **Визнання та допущення ризику:**

Участь у цій екскурсії добровільна. Я ознайомився(-лася) із заходами та потенційними ризиками і зрозумів(-ла) викладену інформацію. Оскільки заходи проходять за межами школи, округ та працівники школи не несуть відповідальності за місця проведення екскурсій. Деякі ризики є звичайними і не можуть бути усунені.

Я визнаю, що участь у цій екскурсії пов'язана зі звичайними ризиками, як відомими, так і невідомими, передбачуваними та непередбачуваними. До них належать ризики, пов'язані з поїздками, заходами та активностями, зазначеними у цій формі згоди та будь-яких додатках до неї. Такі ризики можуть призвести до травм, тілесних ушкоджень або емоційних травм, паралічу, смерті, псування майна тощо.

### **Дозвіл на надання медичної допомоги:**

Я підтверджую, що у вищезгаданого учня немає захворювань або фізичних патологій, які могли б наразити його на небезпеку у разі участі в даній екскурсії. Підтверджую, що я надав(-ла) всю інформацію про наявні проблеми зі здоров'ям, ліки, які приймає дитина, або алергічні реакції.

Я уповноважую кваліфікованих фахівців швидкої медичної допомоги оглянути вищезгаданого учня та у разі травми чи серйозного захворювання надати йому невідкладну допомогу. Я розумію, що перед початком будь-якого лікування буде докладено максимум зусиль, щоб зв'язатися зі мною та пояснити суть проблеми.

У разі виникнення потреби у наданні невідкладної допомоги округ та супровідники дітей, які є співробітниками школи, не несуть фінансової відповідальності за будь-які медичні або супутні витрати, що виникли внаслідок нещасного випадку, травми, хвороби чи непередбачених обставин.

### **Згода, договір та дозвіл на участь в екскурсії:**

Я підтверджую, що є одним із батьків чи законним опікуном вищезгаданого учня. Я ознайомився(-лася) з Договором про згоду та приймаю його умови, включно з визнанням та допущенням ризику, а також дозволом на надання медичної допомоги, і цим дозволяю дитині взяти участь у всіх аспектах екскурсії.

\_\_\_\_\_

**Підпис одного з батьків/опікуна**

\_\_\_\_\_

**Дата**