

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

adres zamieszkania

.....

tel. kontaktowy do rodziców.....

PESEL dziecka

w półkoloniach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury ,w dniach

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu dziecka.

Zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w półkoloniach.

Jednocześnie zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki ...

.....

.....

.....

.....

.....

/data/

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów