

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
(imię, nazwisko)

w zajęciach na basenie w czasie trwania półkolonii Bezpieczne ferie „Zima w Markach 2024”.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tych zajęć.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)