

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Czarnków, dnia

.....
Adres

.....
.....

Data urodzenia
PESEL dziecka.....

Telefon kontaktowy rodzica:...../.....

**ZGODA RODZICÓW
UDZIAŁ W IMPREZIE SPORTOWO-REKREACYJNEJ
EGZAMIN Z OSIREM**

Wyrażam zgodę na udział *mojego/mojej * syna/córki (imię i nazwisko dziecka)

.....

*	miejsce wyjazdu	data wyjazdu	Koszt
	Śmiech to zdrowie: - spacer promenadą na Przystań Marina - zawody myśl na trzeźwo - spotkanie z alpakami i ognisko	14.05.2024	60 zł.
	Spacer po zdrowie: - trasa 6 km – obiekty OSiR - atrakcje: zamek dmuchany, wata cukrowa i pizza	15.05.2024	
	Jedziemy na wycieczkę... i grzeszymy troszeczkę - Jump Arena GrunwaldPoznań - Posiłek w MC Donalds we własnym zakresie	16.05.2024	

*właściwe zaznaczyć „x”

oraz zobowiązuje się do pokrycia kosztów w kwocie 60 zł.

1. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych stanowiących przeszkodę do w/w imprezach.
2. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
3. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania imprez/wyjazdu wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
4. W razie wypadku i choroby podczas imprez/wyjazdu wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Potwierdzam zapoznanie się z treścią regulaminu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna