

Załącznik nr 2 Zarządzenia Nr KK.0122.13.24
z dnia 2 września 2024 roku
Dyrektora Sulechowskiego Domu Kultury
im. F.Chopina w Sulechowie

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka

1. Imię i nazwisko dziecka
w zajęciach pod nazwą
w Sulechowskim Domu Kultury im. F. Chopina w roku szkolnym 20..../20.....
2. Tel. kontaktowy do rodziców lub opiekunów prawnych.....
3. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia mu udział w zajęciach.
4. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę / nie wyrażam*
zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie
pierwszej pomocy.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i
podczas powrotu do domu. W związku z tym (właściwie zaznaczyć):
przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu
zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć
upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach:
.....
6. Zapoznałem się i akceptuję Regulamin zajęć organizowanych przez SDK w Sulechowie.
(Zarządzenie nr KK.0122.13.24 Dyrektora SDK w Sulechowie).
7. Zobowiązuję się dokonywać opłat miesięcznych za zajęcia.
Termin płatności: do 10 dnia każdego miesiąca.

.....

Miejscowość

.....

data, (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić