

Rakoniewice, dnia.....

DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Rodzaj zajęć.....
Imię:.....
Nazwisko:.....
Data urodzenia:.....
Adres:.....
Nr telefonu /adres e-mail:/.....

podpis uczestnika/ rodzica lub opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej

.....

OŚWIADCZENIE

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z:
- regulaminem uczestnika zajęć ROK wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń akceptując
jednocześnie warunki uczestnictwa w zajęciach.*

podpis uczestnika podpis uczestnika/ rodzica lub opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej

.....

Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na samodzielny powrót dziecka do domu

Wyrażam /nie wyrażam zgodę /y na samodzielny powrót do domu mojego dziecka
..... z zajęć „ZABAWA ANDRZEJKOWA Z ROKIEM”.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....

data i czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)