

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA  
w ZŁAZIE „SZLI PARTYZANCI”,  
który odbędzie się w dniu 22 kwietnia (sobota) 2023r.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki .....

w ZŁAZIE „SZLI PARTYZANCI”, który odbędzie się w dniu 22 kwietnia 2023r (sobota).

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/ córka uczestniczył/a w Złazie „Szli Partyzanci”. Dziecko jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi lub przebywającymi na kwarantannie. W dniu wycieczki zobowiązuje się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z miejsca zbiórki.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi Złazu „Szli Partyzanci”.

.....  
.....

Telefon kontaktowy.....

podpis rodziców/opiekunów .....