

OŚWIADCZENIE rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/adres zamieszkania/

w akcji WAKACJE Z PRZYGODĄ 2017, organizowanej przez Centrum Kultury i Sportu w Krzeszowicach.
Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem oraz Harmonogramem akcji WAKACJE Z PRZYGODĄ 2017 i akceptuję ich treść i postanowienia.

POWRÓT DO DOMU

* - niepotrzebne skreślić

* osobiście odbiorę moje dziecko każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji WAKACJE Z PRZYGODĄ 2017

* upoważniam
do odbioru mojego dziecka każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji WAKACJE Z PRZYGODĄ 2017

* wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka, każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji WAKACJE Z PRZYGODĄ 2017 . Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....
/nr i seria dowodu osobistego/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/ ...