

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH W RAMACH „FERII ZIMOWYCH 2024”

Deklaruję udział syna/córki
(imię i nazwisko uczestnika)

w zajęciach pn. w dniu

organizowanych przez Zespół Placówek Kultury w Żmigrodzie.

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

.....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów:

OŚWIADCZENIA

PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK X W KRATCE

Oświadczam, że córka/syn nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach (jeżeli są problemy zdrowotne proszę podać jakie):

.....

Zezwalam na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć /nie zezwalam* na samodzielny powrót dziecka - dziecko będzie wracać z rodzicem lub opiekunem.

*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Żmigród,

Miejsowość, data

.....

Czytelny podpis