ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

…… …… ……
Imię i nazwisko miejscowość wiek

w organizowanej przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Nowogrodzie Bobrzańskim półkolonii zimowej 2019 r.

Wyrażenie zgody na udział dziecka w półkolonii równoznaczne jest z akceptacją regulaminu. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach i wycieczkach organizowanych w ramach półkolonii oraz oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w półkolonii.

Nowogród Bobrzański data…….. ……..
Czytelny podpis rodzica – opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :

…… …… ……
Imię i nazwisko miejscowość wiek

w organizowanej przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Nowogrodzie Bobrzańskim półkolonii zimowej 2019r
Wyrażenie zgody na udział dziecka w półkolonii równoznaczne jest z akceptacją regulaminu. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach i wycieczkach Organizowanych w ramach półkolonii ,oraz oświadczam ,że u dziecka nie ma przeciwwskazań Zdrowotnych ,które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w półkolonii.

Nowogród Bobrzański data…….. ……..
Czytelny podpis rodzica – opiekuna prawnego