

.....
(miejscowość, data)

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW, NA UDZIAŁ DZIECI W ZORGANIZOWANYCH,
BEZPŁATNYCH ZAJĘCIACH ŚWIETLICOWYCH NA TERENIE GMINY DOBRZEŃ WIELKI**

Wyrażam zgodę na udział

mojej córki / syna

ur.

zamieszkałej/tego

w zorganizowanych zajęciach świetlicowych w
(nazwa miejscowości)

Deklaruję uczestnictwo dziecka w świetlicy w okresie od
do, w godzinach od do

Równocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach
zorganizowanych, proponowanych w czasie wypoczynku.

Kontakt telefoniczny z rodzicem w razie pilnej potrzeby

Dodatkowe informacje o dziecku istotne dla opiekuna:

(choroby, uczulenia, zażywane leki, jak znosi jazdę samochodem ...)

.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu jego
właściwej opieki w czasie wypoczynku.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)