

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA uczestnictwa dziecka w pólkoniach letnich odbywających się w Szkole Podstawowej w Rogóźnie

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w pólkoniach letnich w dniach od **03.07.2023r.** do **07.07.2023r.** w godz. 9.00 – 15.00 organizowanych na terenie Szkoły Podstawowej w Rogóźnie:

.....
(imię i nazwisko uczestnika pólkolonii)

.....
(klasa)

Biorę odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie dziecka na pólkolonie letnie i jego powrót do domu po zakończonych zajęciach.

Dzieci zabierają ze sobą II śniadanie i napoje do wspólnego posiłku.

Dane rodziców/opiekunów dziecka - aktualne telefony do szybkiej komunikacji:

Matka tel. Ojciec tel.

podpis matki podpis ojca

OŚWIADCZENIE/ZGODA

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w pólkoniach letnich 2023 organizowanych w Szkole Podstawowej w Rogóźnie.

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka podczas trwania pólkolonii letnich 2023 w Szkole Podstawowej w Rogóźnie.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania instrukcji bezpieczeństwa (*dostępnej na stronie szkoły*) spowodowane przez moje dziecko.

Oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wyjazdach organizowanych podczas pólkolonii. Jednocześnie zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalację w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka.

podpis matki podpis ojca