

.....
Miejscowość , data

.....

.....

.....

Nazwisko i Imię rodzica / prawnego opiekuna oraz adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na, oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki

(nazwisko, imię, adres, wiek)

w zajęciach świetlicy środowiskowej dla dzieci i młodzieży prowadzonych przez Panią
Ewę Friedrich w Zespole Szkół w Trzcinicy w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego syna/córki

(nazwisko i imię)

pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach . Ponadto oświadczam, iż zapewniam transport
na zajęcia i z powrotem we własnym zakresie. Poniżej podaję numer telefonu pod który osoba
prowadząca zajęcia będzie mogła powiadomić o zaistniałym zdarzeniu losowym - choroba,
wypadek i inne.

Nr telefonu

.....
data , podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
Miejscowość , data

.....

.....

.....

Nazwisko i Imię rodzica / prawnego opiekuna oraz adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na, oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki

(nazwisko, imię, adres, wiek)

w zajęciach świetlicy środowiskowej dla dzieci i młodzieży prowadzonych przez Panią
Ewę Friedrich w Zespole Szkół w Laskach w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego syna/córki

(nazwisko i imię)

pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach . Ponadto oświadczam, iż zapewniam transport
na zajęcia i z powrotem we własnym zakresie. Poniżej podaję numer telefonu pod który osoba
prowadząca zajęcia będzie mogła powiadomić o zaistniałym zdarzeniu losowym - choroba,
wypadek i inne.

Nr telefonu

.....
data , podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
Miejscowość , data

.....

.....

.....

Nazwisko i Imię rodzica / prawnego opiekuna oraz adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na, oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki

(nazwisko, imię, adres, wiek)

w zajęciach świetlicy środowiskowej dla dzieci i młodzieży prowadzonych przez Panią
Ewę Friedrich w Domu Ludowym w Wodzicznej w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego syna/córki

(nazwisko i imię)

pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach . Ponadto oświadczam, iż zapewniam transport
na zajęcia i z powrotem we własnym zakresie. Poniżej podaję numer telefonu pod który osoba
prowadząca zajęcia będzie mogła powiadomić o zaistniałym zdarzeniu losowym - choroba,
wypadek i inne.

Nr telefonu

.....
data , podpis rodzica / prawnego opiekuna