

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA PŁYWALNIĘ W MIŃSKU MAZOWIECKIM

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego syna/córki*
na basen w terminie od ____ 20__ r. do odwołania oraz zobowiązuję się do zapewnienia
odbioru dziecka po powrocie z pływalni.

Jednocześnie informuję, że syn/córka*:

Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

Zażywa/nie zażywa* na stałe leki:

Jest uczulony(-a)/nie jest uczulony(-a)*

Dobrze/źle* znosi jazdę autokarem.

W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki
umożliwiające jazdę autokarem.

Dane osobowe uczestnika:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

*niewłaściwe skreślić



Gminny Ośrodek Kultury w Stanisławowie
ul. Rynek 31, 05-304 Stanisławów
Tel.: (25) 757 50 07 | E-mail: gok@stanislawow.pl | www.gok.stanislawow.eu
NIP: 822-10-01-456, REGON: 000892978
Konto bankowe: 25 1020 4476 0000 8802 0499 0398 (Bank PKO BP)