

UMOWA I ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko rodzica/-ców, lub opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

wiek dziecka:lat, w Półkolonii KOLSPORT organizowanej przez firmę KOLSPORT w Gołdapi
w terminie:

27.06-01.07.2022r. (1 tydzień) *

11-15.07.2022r. (3 tydzień) *

04-08.07.2022r. (2 tydzień) *

18-22.07.2022r. (4 tydzień) *

*zaznaczyć V zgodnie z wyborem

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości 480,00zł za 1 tydzień lub 850,00 zł za dwa tygodnie oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w Półkolonii KOLSPORT, oraz nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportów planowanych w programie Półkolonii. **Znam regulamin oraz program** Półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z **regulaminem i programem Półkolonii** i zobowiązuję się do ich przestrzegania, oraz do ścisłej współpracy z personelem Półkolonii, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna):

2. **Wyrażam zgodę**, na pomiar temperatury dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. W takiej sytuacji zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z Półkolonii.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna):