

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:

03-07.07.2023r. (1 tydzień Półkolonii) *

03-07.07.2023r. (Akademia Młodego Ratownika) *

10-14.07.2023r. (2 tydzień Półkolonii) *

17-21.07.2023r. (3 tydzień Półkolonii) *

17-21.07.2023r. (Półkolonia objazdowa) *

*zaznaczyć V zgodnie z wyborem

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa 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.

.....
(miejscowość, data)

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