

## 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:

06-10.07.2026r. (Półkolonia w SP2) \*

13-17.07.2025r. (Półkolonia Objazdowa) \*

\*zaznaczyć X 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.

.....  
(miejsowość, data)

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