

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

WIEK.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

TEL. KONTAKTOWY DO RODZICA LUB OPIEKUNA.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/jego córki/syna w zajęciach popołudniowych,

.....

(nazwa koła)

organizowanych przez Wąbrzeski Dom Kultury, ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno w ustalonych dniach i godzinach. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze pomiędzy WDK a domem. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu po ww. zajęciach (osoby odbierające dziecko po w/w zajęciach wskazane zostały w wypełnionym przez mnie oświadczeniu). Poza tym oświadczam, że dziecko nie jest chore, ani uczulone w sposób zagrażający jego życiu oraz może spożywać wszystkie art. żywnościowe oferowane w trakcie zajęć przez WDK.

Po zapoznaniu się z regulaminem *Uczestnictwa w zajęciach org. przez Wąbrzeski Dom Kultury* – akceptuję w pełni jego warunki.

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....

/dyrektor WDK/

