

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam/y zgodę na udział mojego/mojej syna/córki

.....
w obozie sportowo rekreacyjnym, która odbędzie się w dniach 10.07.2017 do 18.07.2017
w Akademii Marynarki Wojennej im. Bohaterów Westerplatte ul. Śmidowicza 69, 81-127
Gdynia organizowanym przez SK Talent Anna Filipowska ul. Raciborska 1 40-959 Katowice,
oraz w wycieczkach: pieszych, autokarowych , imprezach sportowych, treningach, na uczęszczanie
mojego dziecka na basen, akweny wodne oraz innych zajęciach organizowanych podczas obozu.
Zapoznałem się z regulaminem obozu i akceptuję jego warunki.

Jednocześnie zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem
i rozwiązaniem obozu a domem, oraz oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciw wskazań
zdrowotnych do udziału w Obozie.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę(y) * na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego
dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania obozu.

.....
miejsce, data

.....
podpis czytelny rodziców / opiekunów*

DODATKOWA INFORMACJA O DZIECKU

(tylko na potrzeby pobytu na obozie, informacje n/w tylko do wiadomości opiekunów)

.....
.....
.....
.....
.....
.....