

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA WZIĘCIE UDZIAŁU W IMPREZIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....
Opiekun prawny/oboje rodziców
.....

.....
Adres zamieszkania rodziców lub opiekuna prawnego
.....

Wyrażam /y zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna, podopiecznego*

.....
(imię, nazwisko i wiek uczestnika)

**w Klaretyńskich Dniach Młodych 2019, które odbędą się w Krzydlinie Małej k. Wrocławia,
w dn. 21-24 czerwca 2019 roku.**

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań
zdrowotnych do udziału w imprezie.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszystkich niezbędnych zabiegów lub operacji w
stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. W razie decyzji
lekarskiej
o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

Oświadczam/y również, że zapoznaliśmy się z pełną treścią regulaminu imprezy i
akceptujemy jego postanowienia.

.....
(data i podpis rodziców/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić.