

OŚWIADCZENIE**Grodzisk Maz.....**

1. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego punkty.
2. Dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach w dniach
od.....do.....
3. Dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka) (wiek dziecka)
4. będzie/nie będzie samodzielnie wracać do domu (*niepotrzebne skreślić*)

DANE KONTAKTOWE DO OPIEKUNA

.....

Imię nazwisko

.....

nr telefonu**PODPIS****OŚWIADCZENIE****Grodzisk Maz.....**

1. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego punkty.
2. Są mi znane osoby prowadzące zajęcia
3. Dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach w dniach
od.....do.....
4. Dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka) (wiek dziecka)
5. będzie/nie będzie samodzielnie wracać do domu (*niepotrzebne skreślić*)

DANE KONTAKTOWE DO OPIEKUNA

.....

Imię nazwisko

.....

nr telefonu**PODPIS**