

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....
oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka).....
przebywająca/y pod opieką Organizatora półkolonii w dniach (proszę wskazać właściwy termin):

- 1.07.2019 - 5.07.2019
- 8.07.2019 – 12.07.2019
- 15.07.2019 – 19.07.2019
- 5.08.2019 – 9.08.2019
- 19.08.2019 – 23.08.2019

będzie:

a) odbierana/y z zajęć przez (imię i nazwisko).....
legitymującego się dowodem osobistym (seria i nr dowodu).....
nr kontaktowy:.....
(proszę wypełnić także załącznik nr 3, jeśli dziecko odbiera osoba niewpisana do karty kwalifikacyjnej jako rodzic/opiekun prawny dziecka)

b) będzie samodzielnie wracać z zajęć do domu, opuszczając zajęcia o godz.:,
przy czym rodzic/opiekun prawny bierze całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu przez nie zajęć.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia osoba odbierająca dziecko, jeśli nie jest rodzicem/opiekunem prawnym wpisanym w karcie kwalifikacyjnej (np. pełnoletnie rodzeństwo uczestnika półkolonii)

OŚWIADCZENIE OSOBY ODBIERAJĄCEJ DZIECKO Z PÓŁKOLONII

Ja (imię i nazwisko)....., legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i nr dowodu)....., w dniu/dniach.....

Przejmuję opiekę nad (imię i nazwisko dziecka).....

Od godziny..... i ponoszę pełną odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.

.....
data i podpis osoby odbierającej dziecko z półkolonii