

Załącznik nr 2

### 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

---

Załącznik nr 3

*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

**ZGODA NA NIEZBĘDNE DZIAŁANIA DOTYCZĄCE ZDROWIA**

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi przez kierownika lub opiekunów półkolonii letniej. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i regulamin poznałam/em.

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