

ZGODA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*
..... ucznia/uczennicy* z klasy.....,
Szkoły w
ur. dnia w w zajęciach wędkarskich w ramach
projektu realizowanego przez TPU Horyzont pn. **„Wypłyn na głębie – zajęcia wędkarskie”**
które odbywać się będą:

- zajęcia teoretyczne – budynek Szkoły Podstawowej nr 2 im. J. Piłsudskiego w Sierakowicach w dniach 20 i 27 kwietnia 2024 roku w godz. 9.00 – 13.00
- zajęcia praktyczne – wyjazd z parkingu przy SP2 Sierakowice w dniach 11 i 18 maja 2024 – zbiórka godz. 8.45 (wyjazd 9.00)

Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i z powrotem.

.....
Podpis rodziców/opiekunów:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w czasie trwania zajęć.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania zawodów.
3. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach.
4. Oświadczam, że moje dziecko w czasie zajęć będzie przyjmowało następujące leki:

5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem projektu.

.....
Podpis rodziców/opiekunów: