

.....,

Miejscowość

data

O Ś W I A D C Z E N I E
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a

rodzic/ opiekun prawny dziecka (imię i nazwisko), zamieszkały/a
w

oświadczam, co następuje:

1. Zobowiązuję się do pełnienia bezpośredniej opieki nad moim dzieckiem podczas turnusu trwającego od.....2023r. do2023r.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka o podczas turnusu kolonii letnich.
3. Akceptuję warunki dotyczące transportu, zakwaterowania, wyżywienia oraz harmonogramu kolonii oferowanego przez organizatora oraz zobowiązuję się pokryć koszt swojego udziału.
4. Jako rodzic/opiekun prawny zobowiązuję się do oceny czy stan psychofizyczny dziecka pozwala na jego udział w proponowanych zajęciach/atrakcjach.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)