

Świętochłowice, dn. 2019r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres zamieszkania:

Tel. kontaktowy:

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w „Andrzejkach” organizowanym przez Salezjański Zespół Szkół Publicznych Don Bosko w Świętochłowicach , w dniach 22-23 listopada 2019 roku od godziny 17:00 do 6:00.

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w przedsięwzięciu w wysokości 30 zł oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas trwania Andrzejek. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w Andrzejkach. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia, oraz wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć z imprezy na potrzeby szkoły.

Wyrażam również zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego