

.....
(miejsowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*)

Zgoda rodziców na prowadzenie aktywności fizycznej

Wyrażam zgodę na prowadzenie aktywności fizycznej typu: jazda na rowerze, hulajnodze, rolkach, łyżwach przez moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby prowadzenie takiej aktywności oraz biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.

W przypadku, gdyby sytuacja zdrowotna dziecka uległa zmianie i nie pozwalała na prowadzenie takiej aktywności poinformuję o tym wychowawcę.

Niniejsza zgoda obowiązuje przez cały okres pobytu mojego dziecka w internacie.

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

*) *niepotrzebne skreślić*