

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W SYLWESTRZE MŁODYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko) w Sylwestrze Młodych, który odbędzie się 31.12.2017 r. - 01.01.2018 r.
w Auli św. Franciszka, w Katowicach przy ul. Związkowej 20. Jednocześnie oświadczam, że
nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zabawie
sylwestrowej oraz ponoszę pełną odpowiedzialność za wyrażenie zgody na udział dziecka
w imprezie. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie mojemu
dziecku pomocy przedmedycznej lub medycznej.

Podpis:.....

Numer kontaktowy do rodzica:.....

dnia