

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW UCZESTNIKA PÓŁKOLONII „LEŚNE WAKACJE- BEZ GRANIC”

## I DANE DZIECKA

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zameldowania.....
6. Adres zamieszkania.....
7. Adres zameldowania rodziców (jeżeli inny od adresu zameldowania dziecka)  
.....
8. Telefon do rodziców (opiekunów- aktualny).....

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

## III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA, ZAŻYWANYCH LEKACH, ALERGIACH,

.....  
.....

## IV PREFEROWANY TURNUS NA PÓŁKOLONIACH:

1. 7.08.2017r. - 11.08.2017 r. \*
2. 14.08.2017r.-18.08.2017 r.\* (bez 15.08.17r)
3. 21.08.2017 r.- 25.08.2017 r.\*

\* należy podkreślić wybrany termin. Można zaznaczyć w oświadczeniu więcej niż jeden termin, jeżeli nie ma on znaczenia dla rodziców, kiedy dziecko będzie uczestniczyło w półkoloniach.

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII.

**\*właściwe podkreślić**

.....  
(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)