

OŚWIADCZENIE RODZICA

Dotyczy zajęć "OLIMPIJSKIE DZIECIAKI" do umowy zawartej na czas określony tj.:

od do

pomiędzy rodzicem, a organizatorem F.U.H. "KAROLA" Karolina Stefańska ul. Świerczewskiego 40
42-624 Ożarówice-Niezdara

NIP 634-110-64-12 REGON 243425620 TEL.509-24-33-77

JA opiekun prawny małoletniego

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

(imię i nazwisko dziecka)

ur. zam. w ul.
(dd - mm - rr) (kod i miejscowość) (nazwa ulicy oraz nr posesji/mieszkania)

tel. kontaktowy mail

wyrażam zgodę na powierzenie sprawowania opieki na czas zajęć sportowych, prowadzonych na sali zajęciowej/gimnastycznej

w dla dzieci przedszkola /placówki

w

w każdy OD GODZ.....DO GODZ..... oraz upoważniam trenera
..... Pesel do zabrania dziecka na zajęcia sportowe.

.....
DATA I PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
(PIECZĘĆ I PODPIS ORGANIZATORA)

