

# O Ś W I A D C Z E N I E RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii ( regulamin dostępny na naszej stronie internetowej [www.cmsmazurska.pl](http://www.cmsmazurska.pl) oraz na terenie szkoły).

2. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam\*/ nie zgadzam\*** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

3. Dziecko będzie odbierane przez: ( imię i nazwisko oraz seria i nr dowodu osobistego)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach i wyjściach organizowanych w ramach półkolonii.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)