



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
NA UDZIAŁ W PÓŁKOLONIACH



Imię i nazwisko rodzica /opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Zezwalam mojemu dziecku wiek dziecka lat
na udział w półkoloniach pod tytułem **Sportowe Lato 2025** organizowanych przez Miejski Ośrodek
Sportu i Rekreacji w Olecku w terminie:

☐ od 30.06.2025 r. do 11.07.2025 r. (I turnus)

☐ od 14.07.2025 r. do 25.07.2025 r. (II turnus)

☐ od 28.07.2025 r. do 8.08.2025 r. (III turnus)

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa za wybrany turnus oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w półkoloniach, znam regulamin oraz program półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

Data:

Czytelny odpis Rodzica/Opiekuna: