O Ś W I A D C Z E N I E

……..
Data, miejscowość

Jako rodzic/opiekun prawny* dziecka ……, będącego uczestnikiem obozu sportowego w **Człuchowie** organizowanego w dniach 30.01.2027 - 06.02.2027 przez Akademię Sportu Młode Lwy Gdańsk oświadczam, iż:

1. Udostępniam organizatorowi jak i kierownikowi wypoczynku niniejszy numer telefonu …….. jako kontakt do szybkiej komunikacji.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Deklaruję przyjazd z dzieckiem w dniu rozpoczęcia obozu w godz. 11.00 – 12.00 i deklaruję odbiór dziecka po zakończeniu obozu z miejsca obozu, w godzinach 11.00 - 12.00.
4. Zapoznałem się i akceptuję w całości regulamin zgrupowania znajdujący się na odwrocie.

……..
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

W związku z udziałem dziecka w zgrupowaniu, proszę o wystawienie faktury:

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku chęci wystawienia faktury, prosimy o podanie danych:

……..

……..

……..

Fakturę proszę przesłać na adres mailowy: ……..
Prosimy o wypełnienie literami drukowanymi

……..
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić