Załącznik nr 2
do Regulaminu Uczestnictwa
w zajęciach organizowanych przez GOK w Chodlu

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka oświadczam, że

……

(imię i nazwisko dziecka)

nie ma przeciwskazań zdrowotnych do czynnego udziału w zajęciach

……

(nazwa zajęć)

prowadzonych przez Gminny Ośrodek Kultury w Chodlu.

W przypadku występowania przeciwskazań zobowiązuje się do podanie ich:

……

……

……

……..

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego