

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

.....

.....

(imiona i nazwiska obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(wpisać imię i nazwisko dziecka)

w wycieczkach podczas półkolonii „Wakacje z MOK”, których organizatorem jest Miejski Ośrodek Kultury w Kędzierzynie - Koźlu

w terminie:

- I turnus (19.07.2023 r.) – Racibórz, Centrum Nauki Sowa
- II turnus (27.07.2023 r.) – Kolejkowo, Rudy Raciborskie
- III turnus (03.08.2023 r.) – Sztolnia Królowa Luiza
- IV turnus (10.08.2023 r.) – Zoo Opole

(proszę zaznaczyć właściwy termin/terminy)

.....

(miejsowość)

.....

(data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna)

O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody * na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem półkolonii oraz biorę pełną odpowiedzialność materialną i finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko.

.....
/data/

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów /