

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW „AKADEMIA PRZYGODY 2018”

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisana/y
Imię i nazwisko rodzica / opiekunów

Jako opiekun prawny
Imię i nazwisko dziecka

Który jest uczestnikiem obozu organizowanego przez Stowarzyszenie Dzieci i Młodzieży „Wielka Flota Zjednoczonych Sił”, wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka podczas wypoczynku letniego organizowanego przez Stowarzyszenie Dzieci i Młodzieży „Wielka Flota Zjednoczonych Sił”.

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Jednocześnie wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi związane z czystością głowy mojego dziecka podczas pobytu na obozie w razie jej zanieczyszczenia.

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Jednocześnie informuje, iż przed wyjazdem na obóz została sprawdzona czystość głowy mojego dziecka i oświadczam, iż jest czysta.

.....
Podpis rodzica / opiekuna