..................................................................................................

/imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego/

................................................................................................

 /numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego /

**ZGODA NA UDZIAŁ**

**w XXV Integracyjnym Balu**

**dla osób z niepełnosprawnością i wolontariuszy Fundacji „Świat na Tak”**

**w dniu 28.01.2023 r.**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki (niepotrzebne skreślić) (imię nazwisko dziecka):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
w XXV Integracyjnym Balu dla osób z niepełnosprawnością i wolontariuszy Fundacji „Świat na Tak”, który odbędzie się w Ośrodku Sportu i Rekreacji Bemowo przy ulicy Obrońców Tobruku 40 w Warszawie.

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Balu.

2. W razie wypadku i choroby podczas Balu wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej.

…….......................................................................................

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna