

.....
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego/

.....
/numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego /

ZGODA NA UDZIAŁ

w XXVI Integracyjnym Balu Karnawałowym „KOLOROWO KOMIKSOWO”

dla osób z niepełnosprawnością / wolontariuszy Fundacji „Świat na Tak”

w dniu 14.01.2024 r.

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

.....
w XXVI 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