

KARTA ZIMOWISKA
„Chodź pomaluj swój świat”
w okresie 12 – 16.02.2018

ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

..... w półkolonii organizowanej przez Zespół Szkół Katolickich

Termin/miejsce	Koszty
12-16.02.2018	200 zł od osoby/1 tydzień
Uwaga: wpłat należy dokonać do 8 lutego 2018r. w sekretariacie	

1.Zobowiązuję się do pokrycia pełnych kosztów półkolonii w /w kwocie.

2.Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem i odbioru dziecka z półkolonii każdego dnia nie później niż o godz. 15:30

3.Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko podczas półkolonii.

4.Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w półkolonii:

uwagi na temat stanu zdrowia

5.Dane osobowe uczestnika półkolonii:

- adres zamieszkania:

- data urodzenia:

6.Dane kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów na czas pobytu dziecka na półkolonii:

- telefon domowy:..... tel.komórkowy:.....

Data

(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Informacja nt. zimowiska dostępne na stronie internetowej szkoły: www.katolik.zgora.pl