

Oświadczenia

Ja,, niżej podpisany(a)

1. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku
w sytuacji zagrożenia zdrowia/życia podczas pobytu na kolonii parafialnej w Niemczech oraz na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi (po konsultacji telefonicznej z rodzicami).
2. Wyrażam zgodę na samodzielne przyjmowanie leków (w obecności wychowawcy) przez moje dziecko.
3. Zezwalam na przekazywanie telefonu komórkowego dziecka do depozytu kierownika lub wychowawców na czas ciszy nocnej.
4. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w ośrodku kolonijnym oraz w czasie wycieczek.
5. Zobowiązuję się (w przypadku rażącego złamania regulaminu kolonii) do natychmiastowego odbioru mego dziecka z miejsca wypoczynku na własny koszt.
6. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej prowadzonej przez kierownika kolonii dla rodziców w czasie trwania kolonii.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna (czytelny podpis)

Tel do rodzica :

Tel do dziecka:

Tel do kierownika: 605320319

www.jbartoszewski.pl

