

.....
imię i nazwisko)

Kleszczów, dnia.....

.....
(adres)
.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w zajęciach organizowanych w ramach półkolonii letnich przez SOLPARK KLESZCZÓW Sp. z o.o. w Kleszczowie w dniach 07.08.2023r. - 11.08.2023 r.

Miejsce przeprowadzenia półkolonii – Kompleks Solpark.

- zajęcia sportowe
- zabawy w figloraju
- zajęcia w kręgielni
- zajęcia w sali bilardowej
- pobyt w grocie solnej
- warsztaty tematyczne
- doświadczenia i eksperymenty
- zabawy na zjeździe dmuchanej
- zajęcia na basenie

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w w/w zajęciach.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

odpowiednie zakreślić