

Sala Zabaw „RADOCHA”



UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA ZE ŚCIANY WSPINACZKOWEJ

My niżej podpisani oświadczamy, iż:

- wyrażamy zgodę na uprawianie wspinaczki przez nasze dziecko
imię i nazwisko
pod opieką
imię i nazwisko
- nasze dziecko jest zdrowe i nie wykazuje przeciwwskazań do uprawiania sportu i rekreacji fizycznej
- zdajemy sobie sprawę, że wspinaczka jest sportem niebezpiecznym i akceptujemy ryzyko nieszczęśliwego wypadku. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Telefon Kontaktowy Rodzica/Opiekuna:

Imię i nazwisko Matki/Opiekunki

.....
/podpis Matki/Opiekunki/

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna

Pszczyna, dnia

.....
/podpis Ojca/Opiekuna/

Sala Zabaw „RADOCHA”



UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA ZE ŚCIANY WSPINACZKOWEJ

My niżej podpisani oświadczamy, iż:

- wyrażamy zgodę na uprawianie wspinaczki przez nasze dziecko
imię i nazwisko
pod opieką
imię i nazwisko
- nasze dziecko jest zdrowe i nie wykazuje przeciwwskazań do uprawiania sportu i rekreacji fizycznej
- zdajemy sobie sprawę, że wspinaczka jest sportem niebezpiecznym i akceptujemy ryzyko nieszczęśliwego wypadku. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Telefon Kontaktowy Rodzica/Opiekuna:

Imię i nazwisko Matki/Opiekunki

.....
/podpis Matki/Opiekunki/

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna

Pszczyna, dnia

.....
/podpis Ojca/Opiekuna/