**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …………………………………………
w Konkursie Plastycznym, który odbędzie się w dniu 19.05.2016 r. w godz. 14:00 do 15:00
w Specjalistycznej Placówce Wsparcia Dziennego w Radłowie.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia konkursu a domem.
3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w konkursie.
4. W razie wypadku lub choroby wyrażam zgodę na interwencję medyczną niezbędną do ratowania życia lub zdrowia dziecka.
5. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania konkursu.
6. Oświadczam, że zapoznałam/ em się z regulaminem konkursu oraz w pełni akceptuję jego postanowienia.

……………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego, miejscowość i data

**Oświadczenie dot. powrotu dziecka-**

wypełnić tylko jeśli dotyczy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu konkursu. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu placówki przez moje dziecko, przejmuję nad nim od SPWD opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo
i zachowanie oraz sposób powrotu do domu- niezależnie od tego czy dziecko opuści zajęcia przed planowaną godziną ich zakończenia.

……………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego, miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …………………………………………
w turnieju piłkarzyków, który odbędzie się w dniu 20.05.2016 r. w godz. 15:00 do 17:00
w Specjalistycznej Placówce Wsparcia Dziennego w Radłowie.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia konkursu a domem.
3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w konkursie.
4. W razie wypadku lub choroby wyrażam zgodę na interwencję medyczną niezbędną do ratowania życia lub zdrowia dziecka.
5. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania konkursu.
6. Oświadczam, że zapoznałam/ em się z regulaminem konkursu oraz w pełni akceptuję jego postanowienia.

……………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego, miejscowość i data

**Oświadczenie dot. powrotu dziecka-**

wypełnić tylko jeśli dotyczy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu konkursu. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu placówki przez moje dziecko, przejmuję nad nim od SPWD opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo
i zachowanie oraz sposób powrotu do domu- niezależnie od tego czy dziecko opuści zajęcia przed planowaną godziną ich zakończenia.

……………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego, miejscowość i data