

OŚWIADCZENIE

Ja,niniejszym wyrażam zgodę na udzielanie
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

pomocy mojemu dziecku.....
(imię i nazwisko dziecka)

przez
(imiona i nazwiska osób upoważnionych do pomocy)

.....
(imiona i nazwiska osób upoważnionych do pomocy)

w zakresie
(zakres udzielanej pomocy, np. suszenie włosów, wycieranie)

w trakcie

Zgadzam się na pełną odpowiedzialność za wszelkie skutki wynikające z udzielanej pomocy i akceptuję zasady określone w procedurze dotyczącej opieki i pomocy w czasie zajęć basenowych.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego