

Iwiec, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Oświadczenie

o powierzeniu opieki nad dzieckiem w czasie nieobecności rodziców

(opracowane na potrzeby Ośrodka Jeździeckiego „SKRĘT” – Marek Garlicki)

Informuję, że w okresie od do

opiekę nad moim dzieckiem
(imię i nazwisko ucznia) *(data urodzenia)*

sprawować będzie: **Marek Garlicki, Iwiec 126, 89-512 Iwiec, tel. 513 037 596**
(imię i nazwisko osoby , której powierzamy opiekę oraz jej numer telefonu)

.....
Podpis rodziców/opiekunów

Zgoda rodziców

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na czas trwania obozu niniejszym wyrażam zgodę dla Pana Marka Garlickiego na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do pozostawienia mojego dziecka pod opieką Marka Garlickiego.

.....
(CZYTELNY podpis rodzica-opiekuna uczestnika obozu)