

# Oświadczenie

Imię i Nazwisko .....

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania obozu. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka na obozie narciarskim Rytro 2018, którego regulamin poznałem/am.

data

podpis opiekuna/rodzica

.....