

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) wyrażam zgodę na
uczestnictwo mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek)

..... w zajęciach na terenie

Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu Oświadczam, że jestem
prawnym opiekunem dziecka i że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych,
emocjonalnych) do wykonywania aktywności znajdujących się w ofercie Adventure Park Gdynia
Kolibki.

Zapoznałem(łam) się i zdaję sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo
w zajęciach w terenie i atrakcjach podczas programu „Leśna ekspedycja”.

Numer kontaktowy rodzica/opiekuna:

..... Data

Podpis:

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) wyrażam zgodę
na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa)

..... z zajęć integracyjnych

w Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu

Numer kontaktowy rodzica/opiekuna:

..... Data

Podpis: