



Iława dnia

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka.....
w zajęciach tańca grupy SNAPPY (zgodnie z aktualnym grafikiem zajęć) w Osiedlowym
Domu Kultury w Iławie, ul. Skłodowskiej-Curie 26A kod: 14-200 Iława. Tym samym biorę
pełną odpowiedzialność za przyprowadzanie na zajęcia i odprowadzanie dziecka z zajęć.
Zobowiązuję się do uiszczania opłat za zajęcia tańca zgodnie z aktualnym cennikiem
(najpóźniej na pierwszych zajęciach po 10-tym dniu danego miesiąca).

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka z zajęć*
*właściwe podkreślić

Informacje do dziennika zajęć:

PESEL:

miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

Nr tel. do rodziców/ opiekunów:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem SNAPPY w pełni go akceptując, co
potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do
uprawiania tego rodzaju zajęć ruchowych.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)