



Lubawa dnia

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka.....
w zajęciach tańca grupy SNAPPY (zgodnie z aktualnym grafikiem zajęć) w Akademickim Zespole Placówek Oświatowych, Fijewo 85 kod: 14-260 Lubawa. Tym samym biorę pełną odpowiedzialność za przyprowadzanie na zajęcia i odprowadzanie dziecka z zajęć. Zobowiązuję się do uiszczania opłat za zajęcia taneczne zgodnie z aktualnym cennikiem (najpóźniej na pierwszych zajęciach każdego 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)