

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 taneczne zgodnie z aktualnym cennikiem (najpóźniej do 15-ego dnia 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)