

## ZGODA NA PLENER RYSUNKOWY

Wyrażam zgodę na udział syna / córki .....

w plenerze rysunkowym w ....., w dniu..... ,

organizowanym przez SEALART SZKOŁA RYSUNKU sp. z o.o.

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem pleneru rysunkowego.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w plenerze.
3. W razie wypadku i choroby podczas pleneru rysunkowego wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za dojsię dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania pleneru rysunkowego wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

### **Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka**

*(choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia)*

.....  
.....  
.....

**Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:** .....

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów*