

ZGODA NA PLENER RYSUNKOWY

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

w plenerze rysunkowym w w dniu r.,

organizowanym przez SEALART 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 dojazd 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



Sealart szkoła rysunku

Wólczyńska 55, 01-908 Warszawa

Tel : 608 583 843 | 794 583 843

Email: kontakt@sealart.pl

Bank PKO BP nr rachunku : 26 1020 1185 0000 4502 0248 6058