

**OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO NA ZAJĘCIA
W PAŁACU MŁODZIEŻY W GDAŃSKU**
PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Dane osobowe rodzica/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko:

.....
Adres zamieszkania/pobytu:

.....
Telefon kontaktowy:

.....
e-mail do kontaktu:

Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko:

.....

Oświadczam, że przyprawdzając moje dziecko na zajęcia w Pałacu Młodzieży w Gdańsku:

1. Zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko.
2. Zobowiązuję się do odbierania telefonu z Pałacu Młodzieży w Gdańsku i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam na samodzielne poruszanie się mojego dziecka (dot. dzieci pow. 6 r.ż.) w budynku Pałacu Młodzieży w Gdańsku (np. wyjście do toalety, przejście na kolejne zajęcia).

.....
/podpis rodzica/