 Jaśliska, dnia ………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ………………………………………….……………………………

ucz. klasy …………………w zajęciach karate , które odbywać się będą w środę w godz.15:00 - młodsza grupa i 16:00 – grupa starsza w szkole prowadzone przez Pana Adama Tomasik.

2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i w drodze powrotnej.

3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

5. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać prowadzącemu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

6. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za zajęcia : koszt ok. 40 zł za miesiąc.

                                                                                                                                ……………………………………

                                                                                                                                                                    podpis rodzica/opiekuna

 Jaśliska, dnia ………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ………………………………………….……………………………

ucz. klasy …………………w zajęciach karate , które odbywać się będą w środę w godz.15:00 - młodsza grupa i 16:00 – grupa starsza w szkole prowadzone przez Pana Adama Tomasik.

2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i w drodze powrotnej.

3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

5. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać prowadzącemu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

6. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za zajęcia : koszt ok. 40 zł za miesiąc.

                                                                                                                                ……………………………………

                                                                                                                                                                    podpis rodzica/opiekuna