# Zgoda rodziców

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

(imię i nazwisko dziecka)

w………….….………………………….… ul. ……………………………..…..…… nr domu …………………

**w zajęciach organizowanych w ramach realizacji GPPiRPA na ……….r. w roku szkolnym ……./…….**

**Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna**: ………………………………………………………………

W dniu udziału w zajęciach zobowiązuje się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z zajęć.

Wyrażam zgodę(y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania zajęć.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego syna/córki na stronie internetowej Gminy Chodzież oraz publikacjach związanych z promocją w/w zajęć.

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

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)