|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH** |  |

Pakosław, ……………………………..

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach tanecznych   
w grupie turniejowej/ treningowej Zespołu „PAKA”  
od 1 września 2022r. do 30 września 2023r.**

…………………………………  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

*…………………………………  
Adres*

*…………………………………  
tel. kontaktowy*

*……………………………….. ………………………………..  
Data urodzenia dziecka Pesel*

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …………………………………………………….…..  
w zajęciach tanecznych. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach. Zobowiązuję się do odpłatności za udział w zajęciach (zgodnie z Zarządzeniem Nr Zarządzeniem Nr 10/2021 Dyrektora Ośrodka Kultury i Rekreacji w Pakosławiu ) oraz do punktualnego przywożenia i odbierania dziecka z zajęć.

……………………………………  
 Podpis rodzica/ opiekuna