# ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH Z KOŃMI

Ja, niżej podpisany/a,

\*\*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:\*\*

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

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

\*\*imię i nazwisko dziecka:\*\*

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

w zajęciach z końmi podczas półkolonii w Bajkowym Ranczo.

Oświadczam, że:

- Zostałem/am poinformowany/a o charakterze zajęć ze zwierzętami,

- Dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w takich zajęciach,

- Biorę na siebie odpowiedzialność za udział dziecka w zajęciach z końmi.

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

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego