

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA

Klub Sportów Wodnych Stal Rzeszów

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończeniu zajęć sportowych organizowanych przez Klub Sportów Wodnych Stal Rzeszów.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- odpowiedzialność Klubu za dziecko kończy się z chwilą zakończenia zajęć,
- od tego momentu odpowiedzialność przejmuję ja jako Rodzic/Opiekun prawny.

Dane małoletniego

Imię i nazwisko dziecka:

Sekcja:

Miejscowość i data:

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego:

.....