Imię nazwisko rodzica/ opiekuna …….. ……

Adres zamieszkania …….. ……

Nr telefonu /e-mail …….. ……

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ BIBLIOTEKĘ – CENTRUM KULTURY IM. JANA RAKA

Deklaruję uczestnictwo osobiste* / dziecka*: .....

zamieszkałego: .....

data urodzenia:.....
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę – Centrum Kultury im. Jana Raka w Lubsku

Rodzaj zajęć:.....

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach
2. Moje dziecko posiada indywidualne lub grupowe ubezpieczenie NNW
3. Akceptuję Regulamin uczestnictwa dziecka w zajęciach.
4. Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat związanych z zajęciami na konto Biblioteki – Centrum Kultury im. Jana Raka nr **75 1020 5460 0000 5102 0185 4918**

……

data i podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE

o powrocie dziecka do domu po zajęciach w BCK

Oświadczam, że:

Moje dziecko .....

będzie wracało do domu

samodzielnie* / pod opieką dorosłego*.....

……

(Imię i nazwisko, pokrewieństwo)