**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 *(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,*

 *adres zamieszkania)*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z wytycznymi oraz akceptuję regulamin dotyczący warunków udziału i stosowania zasad obowiązujących podczas półkolonii na terenie szkoły.

Równocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego – do 2 godzin - odbioru dziecka z półkolonii, jeśli u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy choroby (w szczególności temperatura powyżej 38°C, kaszel, duszności).

.

……………………………………………..

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*