OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZESTNIKA WYCIECZKI

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (podopiecznego) ………………………………… …………………………………w wycieczce na górę Żar w trakcie obozu sportowego AIKIDO, który odbywać się będzie w dniach 06.07. – 17.07.2015r. w Międzybrodziu Bialskim. Zgadzam się / nie zgadzam\* się na wejście mojego dziecka (podopiecznego) w trakcie wycieczki, do Parku linowego „Trollandia” w Międzybrodziu Żywieckim na górze Żar.

…………………..………………….

miejscowość, data i podpis opiekuna

\*niepotrzebne skreślić