

*Załącznik Nr 3 do*

*Regulaminu rekrutacji*

*i uczestnictwa w programie*

*współfinansowanym przez MKDNiS*

*pn.”Umiem pływać”*

………………………………………. ……………………………………..

 Szkoła Miejscowość i data

**Oświadczenie**

**o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach nauki pływania w ramach programu „Umiem pływać”**

Ja niżej podpisana/-y rodzic …………………………………………………………. wyrażam zgodę

(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo dziecka w programie i oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne lub inne do uczestnictwa dziecka w zajęciach nauki pływania w ramach programu. O ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa dziecka w programie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować realizatorów zajęć.

Na miejsce zbiórki przed wymarszem lub wyjazdem na zajęcia i z tego miejsca po zajęciach moje dziecko będzie doprowadzone(dowiezione, odebrane przez rodzica lub upoważnionego przedstawiciela.

O niemożliwości uczestnictwa dziecka w zajęciach w danym dniu zobowiązuję się niezwłocznie informować opiekuna grupy/ szkołę lub organizatora zajęć.

………………………………………………

czytelny podpis rodzica/ opiekuna