

Hubertus na Zamku Golubskim

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Adres

.....

Tel. kontaktowy

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Adres

.....

Data urodzenia

.....

Pesel

.....

Zgoda na udział nieletniego w Hubertusie na Zamku Golubskim

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Hubertusie na Zamku Golubskim.

Data

Podpis rodzica / Opiekuna prawnego

Oświadczenie o stanie zdrowia nieletniego

Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Hubertusie.

Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego