**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na udział mego syna/mojej córki …………………………………………………… w Letnich Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach **od 1 do 3 lipca 2020 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **15 zł***.*

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach

- wyrażam zgodę, by moje dziecko samo wracało do domu po zakończonych zajęciach

 *(zaznaczyć wybór)*

- wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka

* tak
* nie

 *(zaznaczyć wybór)*

Czy dziecko jest uczulone:

- na jad owadów (jakich) …………………………………..

- na inne …………………………………………………………..

Podpis rodzica

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na udział mego syna/mojej córki …………………………………………………… w Letnich Warsztatach Artystycznych prowadzonych przez M-GOK w Lipsku w dniach **od 7 do 9 lipca 2020 r.** Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości **15 zł***.*

Oświadczam:

- że będę osobiście odbierał/a swoje dziecko po zakończonych zajęciach

- wyrażam zgodę, by moje dziecko samo wracało do domu po zakończonych zajęciach

 *(zaznaczyć wybór)*

- wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka

* tak
* nie

 *(zaznaczyć wybór)*

Czy dziecko jest uczulone:

- na jad owadów (jakich) …………………………………..

- na inne …………………………………………………………..

Podpis rodzica