



Gminny Ośrodek Kultury
ul. Wrocławska 52
63-421 Przygodzice
tel. 62 592 70 11
www.gokprzygodzice.pl



ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Przygodzicach

.....
/imię i nazwisko rodzica /opiekuna/

.....
/adres/

.....
/telefon/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna / córki

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach w roku szkolnym,

(nazwa zajęć)

które odbywają się w

(miejsce zajęć: GOK Przygodzice, Sala Janków Przyg., Szkoła w Dębnicy...)

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w zajęciach.

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas organizowanych przez GOK zajęć, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji.

.....
/data/

.....
/podpis rodzica / opiekuna

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z regulaminem

(dostępnym u instruktora i na stronie internetowej GOK www.gokprzygodzice.pl)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami opłat i regulaminem zajęć Gminnego Ośrodka Kultury w Przygodzicach.

.....
/data/

.....
/podpis rodzica / opiekuna

ZGODA

na samodzielny powrót dziecka z zajęć

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie placówki przez moje dziecko

..... po zakończeniu w.w. zajęć.

(imię i nazwisko dziecka)

.....
/data/

.....
/podpis rodzica / opiekuna