



**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW  
UCZESTNIKA ZAJĘĆ ZORGANIZOWANYCH FERIE ZIMOWE 2025 ROK**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka i PESEL .....

Adres zamieszkania .....

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA**

1. Imię i nazwisko .....

2. Imię i nazwisko .....

Seria i numery dowodów osobistych .....

Numery telefonów kontaktowych .....

*\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem poziom zajęć, w których będzie uczestniczyć dziecko.*

*\* Dowóz dzieci na zajęcia we własnym zakresie !*

PLYWALNIA „Aquapark” ul. A. Grottgera 4 PIŁA			
Nauka pływania i zabawa w wodzie		Poziom zajęć	
TERMIN	II tygodnie	Początkujący	* .....
GODZINY	14 <sup>00</sup> – 15 <sup>30</sup>	Doskonalący	* .....

*\*Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w odpłatnych, zorganizowanych, grupowych zajęciach feryjnych w Aquaparku.*

*\*Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w zajęciach.*

**CZYTELNE PODPISY RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA**

Piła dnia .....2025 r. 1..... 2. ....