

**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA W PROJEKCIE
AKTYWNA SZKOŁA – RAZ, DWA, TRZY – ABC pływania
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO NAUKI PŁYWANIA**

Ja niżej podpisana/y rodzic wyrażam zgodę
(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo dziecka w programie i 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 zobowiązuje się niezwłocznie poinformować realizatorów zajęć.

O niemożności uczestnictwa dziecka w zajęciach w danym dniu zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić opiekuna grupy/szkołę.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA PROJEKTU
AKTYWNA SZKOŁA – RAZ, DWA, TRZY – ABC pływania
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROGRAMEM NAUKI PŁYWANIA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się programem nauki pływania i nie wnoszę żadnych uwag co do realizacji projektu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)