

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

..... dnia ..... 20... r.  
(miejscowość)

.....  
(telefon kontaktowy)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki\* .....

w obozie szkoleniowym Podstaw Wiedzy o Służbach Mundurowych .....

Oświadczam, że syn/córka\* nie posiada schorzeń, które uniemożliwiają bezpieczne dla zdrowia i otoczenia realizowanie w pełnym wymiarze zadań w ramach obozu / ma ograniczenia wynikające z:

.....\*  
*/podać rodzaj schorzenia i w jakim zakresie ogranicza dziecko/*

Zobowiązuje się do niezwłocznego (6 godz. od powiadomienia) odbioru mojego syna/ mojej córki\* z obozu PWOSM w ..... w przypadku wydalenia dziecka za rażące naruszenie regulaminu obozowego i/lub regulaminu szkolnego.

Faktura indywidualna:

- nie jest mi potrzebna faktura indywidualna. \*
- oczekuję wystawienia faktury indywidualnej dla .....

\* - niepotrzebne skreślić.

.....  
(podpis rodzica)