

Włoszczowa, dnia .....

### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Zapoznałem/am się z Regulaminem Akcji Wakacyjnej „PŁYWAJ Z KUBUSIEM” zorganizowanej przez Ośrodek Sportu i Rekreacji we Włoszczowie w sierpniu 2023 r. i wyrażam zgodę na udział dziecka ..... w wieku ..... w tym wydarzeniu:

- Oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej pozwala jej na uczestnictwo w wyznaczonych założeniach akcji

Kontakt telefoniczny do opiekuna: .....

.....

Czytelny podpis opiekuna