

Imię i nazwisko opiekuna .....

Miejscowość .....

Kod Pocztowy   -

## **OŚWIADCZAM,**

że jako rodzic/opiekun wyrażam zgodę na skorzystanie w dniu dzisiejszym przez n/w dzieci z Parku Linowego i zapoznałem(a)m je z treścią regulaminu i pouczyłem(a)m je o konieczności jego przestrzegania.

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

.....  
Data

Świnoujście

.....  
Podpis