Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 75/2025
Wójta Gminy Redzikowo
z dnia 17 kwietnia 2025 r.

...……., ……
Miejscowość data

O Ś W I A D C Z E N I E
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a …….

rodzic/ opiekun prawny dziecka ……. (imię i nazwisko), zamieszkały/a w ……...……,

oświadczam, co następuje:

1. Zobowiązuję się do pełnienia bezpośredniej opieki nad moim dzieckiem podczas turnusu trwającego od ……. 2025 r. do ……... 2025 r.

2. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka o podczas turnusu kolonii letnich.

3. Akceptuję warunki dotyczące transportu, zakwaterowania, wyżywienia oraz harmonogramu kolonii oferowanego przez organizatora.

4. Jako rodzic/opiekun prawny zobowiązuję się do oceny czy stan psychofizyczny dziecka pozwala na jego udział w proponowanych zajęciach/atrakcjach.

…….
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)