

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA SAMODZIELNE
OPUSZCZANIE BUDYNKU PRZEZ DZIECKO**

Ja, niżej podpisany,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr,
jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

- Imię i nazwisko dziecka:
- Data urodzenia:

niniejszym wyrażam zgodę na samodzielne **opuszczanie budynku GET THE FLOW
STUDIO SZTUKI TAŃCA**, zlokalizowanego przy **ul. Cieszyńska 322b,
43-300 Bielsko-Biała**, przez moje dziecko:

- ☐ po zakończonych zajęciach,
- ☐ w trakcie przerw między zajęciami,
- ☐ inne:

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka
po opuszczeniu budynku oraz za jego powrót do domu. Organizator zajęć nie ponosi
odpowiedzialności za dziecko poza terenem obiektu.

.....

Miejscowość, Data

.....

Podpis Opiekuna/Rodzica