

KLASA: \_\_\_\_\_

UCZENNICA / UCZEŃ (nazwisko i imię): \_\_\_\_\_

OSOBA TOWARZYSZĄCA (jeśli dotyczy, nazwisko i imię): \_\_\_\_\_

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA\* UCZENNICY / UCZNIĄ: \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna w Balu Studniówkowym organizowanym dla uczniów Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości.
2. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w Balu Studniówkowym.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej mojemu dziecku oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i/lub zdrowie w nagłych przypadkach.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Balu Studniówkowego organizowanego dla uczniów Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości (dostępny na stronie [www.ksp.klodzko.pl](http://www.ksp.klodzko.pl)) i zobowiązę moje dziecko do przestrzegania postanowień regulaminu. W razie niewłaściwego zachowania mojej córki / mojego syna podczas Balu Studniówkowego zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania jej / jego z uroczystości.
5. Oświadczam, że znane mi są konsekwencje finansowe za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko i jego osobę towarzyszącą na Balu Studniówkowym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis rodzica\*)

\* przez rodzica należy również rozumieć opiekuna prawnego