

.....  
Imię i nazwisko dziecka

Zapoznałem się i akceptuję regulamin półkolonii w Szkole Podstawowej nr 10 w Puławach.

.....  
Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na ubezpieczenie mojego dziecka NNW .

.....  
Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach programowych organizowanych na półkoloniach.

.....  
Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w razie potrzeby.

.....  
Podpis rodzica