

ZGODY

Imię i nazwisko dziecka _____

	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>	<i>PODPIS</i>
<i>Zapoznałem się i akceptuję regulamin półkolonii w Szkole Podstawowej nr 10 w Puławach.</i>			
<i>Wyrażam zgodę na ubezpieczenie mojego dziecka NNW.</i>			
<i>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach ujętych w programie półkolonii.</i>			
<i>Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej.</i>			