



POLONIA WARSZAWA UCZNIOWSKI KLUB PŁYWACKI

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA PRZEJAZD SAMOCHODEM PRYWATNYM

.....
imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka
samochodem prywatnym prowadzonym przez
(imię i nazwisko kierowcy) w dniu oraz na trasie
..... Jednocześnie informuję, że stan
mojego dziecka pozwala na przejazd samochodem oraz że nie będę miał/a żadnych roszczeń z
tytułu nieprzewidzianych zdarzeń, jakie mogą mieć miejsce podczas przejazdu.

.....
data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów