

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZESTNIKA WARSZTATÓW
PRZYRODNICZYCH ORGANIZOWANYCH W DRAWIŃSKIM PARKU NARODOWYM W SALI EDUKACYJNEJ
PRZY DYREKCJI DPN, UL. LEŚNIKÓW 2

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (podopiecznego).....
w warsztatach przyrodniczych, które odbędą się w dniach 17-19.01.2018 r. na terenie DPN i gminy Drawno.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za jej/jego zachowanie.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej w nagłych wypadkach.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielne przybycie mojego dziecka do dyrekcji DPN, za powrót z zajęć do domu oraz za udział w wycieczce terenowej wokół jeziora Adamowo wraz z pobytem na miejscu biwakowania „Drawnik” .

Drawno, dnia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna