…………………………………….………………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………..………………………………. (pieczęć szkoły)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

* rodzice dzieci/młodzieży uczestniczących/ej w zajęciach w Sali Edukacyjnej „OGNIK” wyrażają zgodę na udział w wycieczce i zajęciach prowadzonych na terenie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Złotowie,
* dzieci/młodzież biorące/a udział w zajęciach w Sali Edukacyjnej „OGNIK” posiadają

aktualne ubezpieczenie,

* jestem świadomy/a, iż zgodnie z regulaminem za celowe zniszczenie przedmiotów i urządzeń stanowiących wyposażenie Sali edukacyjnej „Ognik” odpowiadają opiekunowie,
* jestem świadomy/a, iż za wypadki i zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania regulaminu „Ognika” - Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Złotowie nie ponosi odpowiedzialności.

…..………………..……………….

(data)

………………………………………………………………………………….

(czytelny podpis opiekuna)