

.....
(miejsowość, 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)