



Data.....

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym regulaminem Sali Zabaw Hip-Hop i akceptuję jego postanowienia,
- syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Sali Zabaw Hip-Hop,
- zgadzam się aby moje dziecko urodzone dnia mogło przebywać w Sali Zabaw Hip-Hop pod opieką która/który legitymuje się dowodem osobistym o numerze

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Nr dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis opiekuna)