

Termin: .....

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data i miejsce urodzenia ..... Pesel .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w Leśnej Akademii

.....  
.....

nr telefonów do rodziców (opiekunów) .....

e-mail: .....

5. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: ..... zł

słownie: ..... zł

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

### INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone (owoce, mleko, czekolada), czy nosi okulary, czy umie pływać)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE  
MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)