

Załącznik nr 4:

**OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA
Z GIMNASTYKA POWIETRZNA SCHOOL**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

PESEL osoby upoważnionej

Imię i nazwisko opiekuna prawnego, który udzielił upoważnienia

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczenie Oświadczam, że posiadam upoważnienie od opiekuna prawnego dziecka do jego odbioru z Gimnastyka Powietrzna School sp. z o.o. Tym samym oświadczam, iż dziecko będzie pod moim nadzorem, a wszelka odpowiedzialność za dziecko, w tym za jego bezpieczeństwo oraz przekazanie dziecka jego opiekunowi prawnemu leży po mojej stronie.

Data sporządzenia oświadczenia

Czytelny podpis (imię i nazwisko)