

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Akcja „Zima w mieście 2025”:

- w Dziale „Bogucice”
- w Dziale „Zawodzie”
- w Dziale „Osiedle Paderewskiego”*

Oświadczam, że moje dziecko,
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone, zamieszkałe
(data urodzenia) (adres)

może uczestniczyć w akcji „Zima w mieście 2025”, tj. w wycieczkach, wyjściach i zajęciach stacjonarnych (wg harmonogramu) organizowanych przez Miejski Dom Kultury „Bogucice-Zawodzie”

- w Dziale „Bogucice” przy ul. Markiefki 44a,
- w Dziale „Zawodzie” MDK przy ul. Marcinkowskiego 13a,
- w Dziale „Osiedle Paderewskiego” przy ul. Granicznej 27*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zajęcia odbywać się będą w dniach i godzinach według podanych harmonogramów. MDK „Bogucice-Zawodzie” nie zapewnia opieki poza w/w godzinami.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Nr kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Uwaga!

Prosimy o przynoszenie obuwia zmiennego, drugiego śniadania, własnego napoju oraz wygodnej, ciepłej odzieży, dostosowanej do pogody, a także przekazaniu dziecku legitymacji szkolnej i karty/aplikacji ŚKUP lub Transport GZM, bądź odpowiednich biletów, w razie przejazdów tramwajowych i autobusowych. Dodatkowo, jeśli dziecko bierze udział w wycieczkach, prosimy o przekazanie Opiekunowi grupy opłat za bilety wstępu.

Miejski Dom Kultury „Bogucice-Zawodzie” nie bierze odpowiedzialności za ewentualne dolegliwości zdrowotne po zjedzeniu drugiego śniadania przyniesionego z domu, ani za telefony komórkowe i inny kosztowny sprzęt elektroniczny oraz gotówkę.

Jednocześnie oświadczam, że (zaznaczyć właściwy wariant):

moje dziecko może samodzielnie wracać do domu po zakończonych zajęciach,

moje dziecko po zakończonych zajęciach odbierać będzie:

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem akcji „Zima w mieście 2025” organizowanym przez Miejski Dom Kultury „Bogucice-Zawodzie” w Katowicach, zapoznałem z nim moje dziecko i zobowiązuję się do jego bezwzględnego stosowania.

Informacje rodziców/opiekunów o dziecku:

| | TAK | NIE |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dziecko jest uczulone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dziecko jest przewlekle chore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dziecko przyjmuje leki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

W przypadku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi TAK, poinformuj nas jak należy postąpić w przypadku wystąpienia objawów choroby w czasie pobytu w MDK „Katowice-Zawodzie”:

.....
.....
.....
Postanowienia:

- W sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia dziecka oraz w przypadku niepokojących zachowań lub objawów chorobowych u dziecka, zobowiązuję się do jego natychmiastowego odebrania z domu kultury, lecz w przypadku braku kontaktu z mojej strony wyrażam zgodę na wezwanie służb medycznych.
- Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Katowice, dn.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* właściwe zaznaczyć