

Załącznik do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku

1. Oświadczam, że moje dziecko jest objęte ubezpieczeniem:

grupowym w Szkole Podstawowej nr.....

innym (jakim, nr polisy).....

2. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

Tak

Nie

**3. Dane osób uprawnionych do odbioru dziecka
(nazwisko i imię, nr dowodu osobistego)**

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

**4. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w fotorelacji
z pólkolonii zimowej na stronie internetowej szkoły, Facebook szkoły
oraz na tablicy ruchomej na terenie szkoły**

Tak

Nie

**5. Zobowiązuję się każdego dnia wyposażyć dziecko w uprawniającą do bezpłatnych
przejazdów komunikacją miejską Szczecińską Kartę Aglomeracyjną**

Tak

Nie