

ZAŁĄCZNIK NR 4
do Regulaminu zajęć nauki i doskonalenia pływania
organizowanej w Krakowskim Szkolnym Ośrodku Sportowym

**WNIOSEK UCZESTNICTWA DZIECKA W PROGRAMIE NAUKI PŁYWANIA GRUP
ZORGANIZOWANYCH W KRAKOWSKIM SZKOLNYM OŚRODKU SPORTOWYM W CZASIE
EPIDEMII COVID-19**

Deklaruję udział w zajęciach nauki pływania mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)....., uczęszczającego do szkoły

(numer szkoły, klasa)

Zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa w czasie epidemii
COVID-19, obowiązującą w KSOS w Krakowie.

Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych

1.

2.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego