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. .…………..……………………………………….

1. …………………………………………………….

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*