

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko opiekuna grupy _____

Oświadczam, że jako opiekun grupy wyrażam zgodę na skorzystanie przez n/w dzieci z Parku Linowego GIBON i zapoznałem(a)m dzieci z treścią regulaminu oraz pouczyłem(a)m je, co do konieczności jego przestrzegania.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.

Data i czytelny podpis opiekuna grupy

