**Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji**

**i uczestnictwa w półkoloniach „AKTYWNE WAKACJE DLA ODWAŻNYCH I WYTRWAŁYCH”**

**OŚWIADCZENIE rodzica uczestnika półkolonii „ Aktywne wakacje dla aktywnych i wytrwałych” o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach i wyjazdach.**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

iż nie ma przeciwwskazań aby moje dziecko ……………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/uczestnika projektu)

podjęło uczestniczyło w zajęciach i wyjazdach zaplanowanych w programie półkolonii „Aktywne wakacje dla odważnych i wytrwałych”

……………..……, dnia……………. 2025 r. ……………………………………..………

 *(miejscowość) (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)*