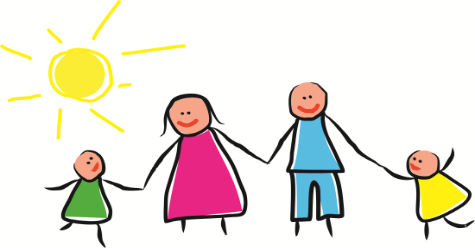
** **

****

**OFERTA WAKACYJNA**

**„Tropem wakacyjnej przygody, tylko z Punktem”**

**PUNKT POMOCY DZIECKU I RODZINIE**

**PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO W TŁUSZCZU**

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę aby moje dziecko …………….………………………………………………………...

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………...

PESEL dziecka …………………………………….…………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna dziecka)……………………………………………………………...

Adres zamieszkania……………………………………………………………….……………………...

Numer telefonu: matki………………………….…………..ojca……………….……………………….

wzięło udział w ofercie wakacyjnej „**Tropem wakacyjnej przygody, tylko z Punktem**” w Punkcie Pomocy Dziecku i Rodzinie - Placówka Wsparcia Dziennego w Tłuszczu organizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu w wybranym terminie:

* **1 turnus 29.06.2020r. – 03.07.2020r. w godzinach 09.00 – 14.00.**
* **2 turnus 06.07.2020r. – 10.07.2020r. w godzinach 09.00 – 14.00.**
* **3 turnus 13.07.2020r. – 17.07.2020r. w godzinach 09.00 – 14.00.**

Oświadczam iż zapoznałem/zapoznałam się z programem oraz Regulaminem oferty wakacyjnej **„Tropem wakacyjnej przygody, tylko z Punktem”** Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie - Placówka Wsparcia Dziennego w Tłuszczu i akceptuję udział dziecka w proponowanych zajęciach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury mojego dziecka oraz wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren Placówki Wsparcia Dziennego - Punktu Pomocy Dziecku i Rodzinie w Tłuszczu podczas trwania zajęć w ramach projektu **„Tropem wakacyjnej przygody, tylko z Punktem”**.

…………………………………………………..

data i podpis rodzica/opiekuna