**Zgoda na korzystanie z ORLIKA**

Wyrażam zgodę na korzystanie mojego dziecka …………………………………. z ORLIKA w Narolu w dniu ………………………. w godzinach\* : …………………………………… .

Oświadczam, że dziecko moje jest zdrowe i nie ma kontaktu z osobami chorymi oraz będzie przestrzegać regulaminu przebywania na obiekcie.

Nr telefonu do rodzica/ prawnego opiekuna ………………………………

 ……………………………………..

 *podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

\*Godziny funkcjonowania ORLIKA umieszczone są na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Narol.