

**Wyrażam zgodę  
na uczestnictwo mojego syna/córki**

**Imię i nazwisko dziecka .....**

w zajęciach kynoedukacyjnych z udziałem psa w trakcie półkolonii letnich 3.07.2023 – 7.07.2023 organizowanych w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Przytękach.

Czy dziecko ma alergię na psy\*: Tak/Nie

Czy dziecko boi się psów\*: Tak/Nie

Inne uwagi:.....  
.....

**Regulamin zajęć:**

1. W zajęciach mogą uczestniczyć dzieci za zgodą rodziców lub opiekunów.
3. W przypadku osób chorych prowadzący zajęcia musi być poinformowany o stanie zdrowia uczestnika, a w szczególności o alergii.
4. Uczestnik zajęć obowiązany jest do wykonywania tylko tych ćwiczeń i poleceń, które zostaną podane przez prowadzącego zajęcia.
5. Uczestnik nie może sam wykonywać ćwiczeń z psem bez zgody prowadzącego.
6. O wszelkich trudnościach, w tym o słabym samopoczuciu, bólu i lęku uczestnik jest zobowiązany powiadomić prowadzącego.

**Przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach:**

- alergia na psią sierść, ślinę
- choroby skóry
- otwarte rany
- pasożyty
- strach przed psem
- agresja skierowana przeciwko psu

**Oświadczam, że: zapoznałam/em się z regulaminem zajęć oraz przeciwwskazaniami do zajęć.**

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego