

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

Imię i nazwisko dziecka

w zajęciach kynoedukacyjnych z udziałem psa w trakcie półkolonii letnich 10.07.2023-14.07.2023 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