



OŚWIADCZENIE

O OPIECE NAD MAŁOLETNIM

(dla osób niebędących rodzicami ani opiekunami prawnymi)

Miejscowość: Data:

Dane osoby dorosłej (opiekuna): Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Dane małoletniego: Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

PESEL:

Treść oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem
(należy wskazać relację, np. babcia, wujek, trener, znajomy rodziny) dla wyżej
wymienionego małoletniego.

2. Oświadczam, że rodzice / opiekunowie prawni małoletniego:

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów) wyrazili zgodę na moją opiekę nad dzieckiem
w trakcie pobytu w Instytucie Skrzynki w dniach od do

3. Podaję numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego w celu ewentualnej
weryfikacji:

.....

4. Zobowiązuję się do sprawowania należytej opieki nad małoletnim i zapewnienia mu bezpieczeństwa w trakcie pobytu w obiekcie.
5. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, a powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności za bezpieczeństwo małoletniego.

.....

(czytelny podpis osoby dorosłej)