

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
w konwencji Chapter 3: Childhood, odbywającym się w dniach 5-6 czerwca 2010
roku w Gimnazjum nr 36 przy ulicy Dąbrówki 1 w Łodzi. Jednocześnie oświadczam,
że biorę pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody spowodowane przez
nieodpowiednie zachowanie mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że
organizatorzy konwentu nie biorą odpowiedzialności za szkody zdrowotne wynikłe z
nieodpowiedniego zachowania syna/córki, jak również z zatajenia informacji o
chorobach mojego dziecka. Wyrażam zgodę na pozostanie mojego dziecka na terenie
konwentu w godzinach nocnych 22-6.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

Nr telefonu:

Uwagi (w tym informację o chorobach i postępowaniu w razie wystąpienia
objawów):

.....
.....
.....
.....

Data:

Podpis:

.....

.....