



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UCZESTNICTWO DZIECKA W ZAJĘCIACH ZE ZWIERZĘTAMI**

Ja, niżej podpisany/a,

rodzic / opiekun prawny dziecka,

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terapeutycznych / edukacyjnych / rekreacyjnych z udziałem zwierząt, takich jak: alpaki, osły, kozy, pies oraz inne zwierzęta, które mogą pojawić się podczas zajęć.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o charakterze zajęć oraz o możliwości bezpośredniego lub pośredniego kontaktu dziecka ze zwierzętami.

Oświadczam, że u mojego dziecka:

☐ nie występują przeciwwskazania zdrowotne do kontaktu ze zwierzętami,

☐ występują następujące alergie / przeciwwskazania / ograniczenia zdrowotne:

.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach ze zwierzętami organizowanych w ramach terapii / zajęć prowadzonych przez

Zobowiązuję się do poinformowania prowadzącego zajęcia o wszelkich zmianach dotyczących stanu zdrowia dziecka, alergii, lęków lub innych okoliczności mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka podczas zajęć.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego