

Imię i Nazwisko

Adres

OŚWIADCZAM

że jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę na skorzystanie przez n/w dziecko z Parku linowego Leśna Frajda i zapoznałem(a)m dziecko z treścią regulaminu i pouczyłem(a)m je , co do konieczności jego przestrzegania.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.

23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.