

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W WARSZTATACH JEŹDZIECKICH W STAJNI SHERGAR

Mając świadomość, jakie zagrożenia związane są z nauką jazdy konnej i przebywaniem wśród koni, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego

imię i nazwisko dziecka / podopiecznego

w zajęciach jazdy konnej w stajni SHERGAR.

Oświadczam równocześnie, że moje dziecko / podopieczny nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do jazdy konnej i przebywania wśród koni.

Ponadto oświadczam, że u mojego dziecka / podopiecznego nie występują żadne przeciwwskazania wychowawcze, które mogłyby utrudniać jego udział w zajęciach.

Telefon kontaktowy rodzica / opiekuna: -----

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna