

.....
(miejscowość, data)

**Pisemna zgoda rodzica/prawnego opiekuna
na korzystanie z Symulatora**

Ja niżej podpisany(a), zamieszkały(a) _____
_____, oświadczam, że zapoznałem(am) się
z Regulaminem i wyrażam zgodę na korzystanie mojego
syna/córki..... z Symulatora. Stwierdzam, że stan
zdrowia mojego dziecka pozwala na bezpieczne korzystanie i nie ma jakichkolwiek
przeciwwskazań lekarskich.

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)