**Felelősségvállalási nyilatkozat**

**Tisztelt Nevelő!**

…………………………………………. (törvényes képviselő neve) hozzájárulok, hogy gyermekem ………………………………………… (kollégista neve) a tanéven kívüli időszak alatt és a tanévben a szombathelyi rekreációs programokon (pl. Tófürdő-, Termálfürdő, Csónkazó-tó, Műjégpálya-látogatás, stb.) részt vegyen felnőtt kísérő nélkül, miután egyeztetett az ügyeletes nevelővel és az edzőjével.

…………………………………………… Gondviselő aláírása

Dátum: …………………………………………….