

....., dn. ....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu)

-- - - - .....  
(kod) (miejsowość)

## **ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się sprawować opiekę nad .....  
(imię i nazwisko)

zam. .... w czasie trwania turnusu  
rehabilitacyjnego oraz podczas dojazdu do ośrodka i powrotu do miejsca zamieszkania osoby  
podopiecznej.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie będę pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
- nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
- ukończyłam/em 18 lat / ukończyłem 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej,

.....  
(czytelny podpis opiekuna)