

## OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UBEZPIECZENIA (NNW) DLA DZIECKA

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Adres zamieszkania

Niniejszym oświadczam, że na czas trwania zajęć edukacyjnych Sobotnich w Landakotsskóli, Tungata 15, 101 w Reykjavíku w semestrze szkolnym 2024/2025 prowadzonych przez Menntafélag Pólska Móðurmáls PERSONA/ Stowarzyszenie Edukacyjne Polska Mowa Ojczysta dla Polskich Dzieci i Młodzieży „Persona” w Reykjavíku pod patronatem Ambasady RP w Reykjavíku moje dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Oświadczam również, że posiadana przeze mnie polisa jest ważna przez cały okres uczęszczania dziecka na zajęcia.

.....

Data

.....

Czytelny Podpis Rodzica- Opiekuna