

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Centrum VR oraz z zaleceniami dotyczącymi bezpieczeństwa i zdrowia użytkowników oraz

potwierdzam, że dziecko/dzieci nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania

z oferowanej usługi.

....., dnia Podpis rodzica/opiekuna