

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....
oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka).....
przebywająca/y pod opieką Organizatora półkolonii w dniach (proszę wskazać właściwy termin):

- 20.08.2018 - 24.08.2018, w godz. 7.30 – 16.30
- 27.08.2018 - 31.08.2018, w godz. 7.30 – 16.30

będzie:

a) odbierana/y z zajęć przez (imię i nazwisko).....
legitymującego się dowodem osobistym (seria i nr dowodu).....
nr kontaktowy:.....

b) będzie samodzielnie wracać z zajęć do domu, opuszczając zajęcia o godz.:,
przy czym rodzic/opiekun prawny bierze całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po
opuszczeniu przez nie zajęć.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego