

Oświadczenie

Wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

samodzielnie wracał/a do domu z zajęć w ramach Wakacyjnej Szkołki Letniej prowadzonej w dniach 15 – 24 lipca 2024 r./Letniej Szkoły Malarstwa prowadzonej w dniach 15 – 17 lipca 2024 r. *

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

samodzielnie wracał/a do domu z zajęć w ramach Wakacyjnej Szkołki Letniej prowadzonej w dniach 15 – 24 lipca 2024 r./Letniej Szkoły Malarstwa prowadzonej w dniach 15 – 17 lipca 2024 r. *

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)