

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii letnich „Kwitnące Wakacje” oraz akceptuję jego treść.

Data.....

.....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna

Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniam.....do odbioru mojego dziecka

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....w dniach.....

Imię i nazwisko dziecka

Data.....

.....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna

Zgoda na samodzielny powrót

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

do domu po zajęciach „Kwitnące Wakacje 2023” w dniach.....

Data.....

.....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna