

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii letnich „Kwitnące Wakacje 2024” 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 2024” w dniach.....

Data.....

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna