

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka) z zajęć realizowanych w ramach „Ferii w mieście 2020”, organizowanych  
w dniach 03.-07.02.2020r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego.

.....  
Data i Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna