

**ZAŁĄCZNIK NR 3**  
**OŚWIADCZENIE – samodzielny powrót dziecka**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka) z zajęć realizowanych w ramach półkolonii „Kreatywne Ferie 2021”  
organizowanej w dniach 11-15.01.2021r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego.

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