

ZAŁĄCZNIK NR 3
OŚWIADCZENIE – samodzielny powrót dziecka

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) z zajęć realizowanych w ramach „Półkolonii letniej”, organizowanej
w dniach przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego.

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