

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**OŚWIADCZENIE – odbiór przez osobę trzecią**

Oświadczam, że moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)  
będzie odbierane z zajęć realizowanych w ramach półkolonii „Ferie w Bullerbynowym Mieście”,  
organizowanej w dniach 24-28.01.2022r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego  
przez ..... (imię i nazwisko osoby),  
nr dowodu osobistego .....

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