

ZAŁĄCZNIK NR 2
OŚWIADCZENIE – odbiór przez osobę trzecią

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)
będzie odbierane z zajęć realizowanych w ramach półkolonii „Wakacje z Podróżami” organizowanej
w dniach 04-08.07.2022r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego, przez
..... (imię i nazwisko osoby),
nr dowodu osobistego

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