

**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 Odkrywców” organizowanej  
w dniach 06-10.02.2023r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego, przez  
..... (imię i nazwisko osoby),  
nr dowodu osobistego .....

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