

ZAŁĄCZNIK NR 3
OŚWIADCZENIE – samodzielny powrót dziecka

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) z zajęć realizowanych w ramach półkolonii „Ferie Odkrywców”
organizowanej w dniach 06-10.02.2023r. przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego.

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