

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**OŚWIADCZENIE – odbiór przez osobę trzecią**

Oświadczam, że moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)  
będzie odbierane z zajęć realizowanych w ramach półkolonii letniej organizowanej  
w dniach *(zaznaczyć właściwe)*:

I turnus: 26-30.06.2023r.

II turnus: 03-07.07.2023r.

przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego, przez  
..... (imię i nazwisko osoby), nr dowodu  
osobistego .....

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