

ZAŁĄCZNIK NR 1
OŚWIADCZENIE – odbiór przez osobę trzecią

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)
będzie odbierane z zajęć realizowanych w ramach półkolonii „Kreatywne wakacje 2024”
organizowanej przez Fundację Oświatową im. ks. Stanisława Konarskiego w dniach 24-28.06.2024r.,
przez (imię i nazwisko osoby),
nr dowodu osobistego

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