

**JEDNORAZOWE OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA Z ZAJĘĆ
„ Z NAMI NUDA SIĘ NIE UDA”, KTÓRE UKOŃCZYŁO 7 LAT**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....,
z zajęć „ Z NAMI NUDA SIĘ NIE UDA” po zakończeniu zajęć w dniu/dniach.....,
o godzinie

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie
i bezpieczeństwo dziecka po zakończonych zajęciach.

Kozy, dn.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

1.

2.