

Zgoda na samodzielny powrót dziecka z zajęć ferii zimowych

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko opiekuna / opiekunów)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
z zajęć sportowych ferii na Słowiance
w terminie

Gorzów Wielkopolski, dnia

.....
podpis prawnego opiekuna

Zgoda na samodzielny powrót dziecka z zajęć ferii zimowych

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko opiekuna / opiekunów)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
z zajęć sportowych ferii na Słowiance
w terminie

Gorzów Wielkopolski, dnia

.....
podpis prawnego opiekuna