

### Zgoda na samodzielny powrót dziecka z zajęć

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

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

Gorzów Wielkopolski, dnia .....

.....  
podpis prawnego opiekuna

### Upoważnienie do odbioru dziecka z zajęć

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

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ..... z zajęć sportowych półkolonii na Słowiance w terminie ..... przez ..... PESEL .....

Gorzów Wielkopolski, dnia .....

.....  
podpis prawnego opiekuna