

Zgoda na odbiór dziecka przez osobę pełnoletnią inną niż rodzic lub opiekun prawny

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę, żeby dziecko:

.....

(imię i nazwisko)

było odbierane po zakończeniu zajęć realizowanych podczas półkolonii zimowych w „Termach Jakuba” przez:

Imię i Nazwisko

Nr telefonu:

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego