

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA
Z WAKACJI NA MAXA Z HALI WIDOWISKOWO – SPORTOWEJ
W INOWROCŁAWIU
PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka (imię i nazwisko)

..... do domu po zakończeniu zajęć
z Wakacji na Maxa organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Hali Widowisko –
Sportowej w Inowrocławiu (o godz. 14:00) w dniach r. i od tego
momentu biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Inowrocław, dnia

.....

.....

(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów
prawnych)