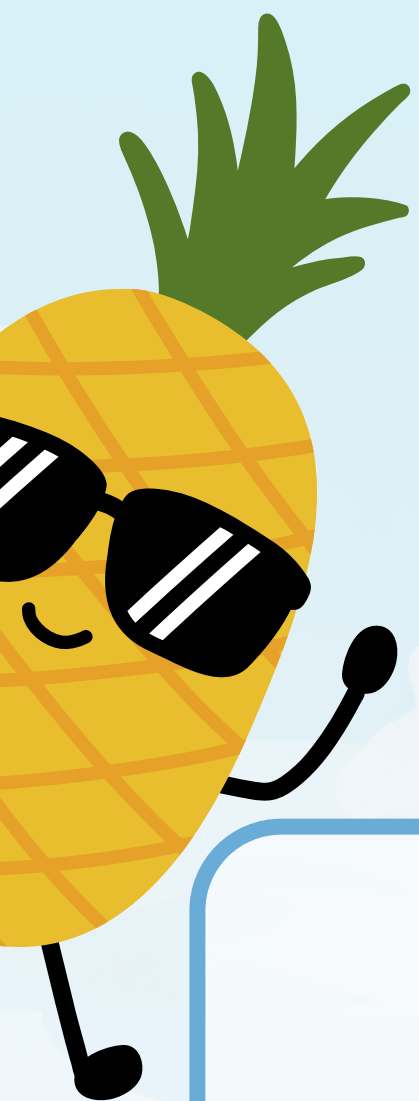




## Załącznik nr 2 do Regulaminu półkolonii "LATO Z GOSTIREM"



### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażenie zgody na samodzielny powrót dziecka do domu z półkolonii

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu  
po zakończeniu zajęć półkolonijnych**

Imię i nazwisko dziecka: .....

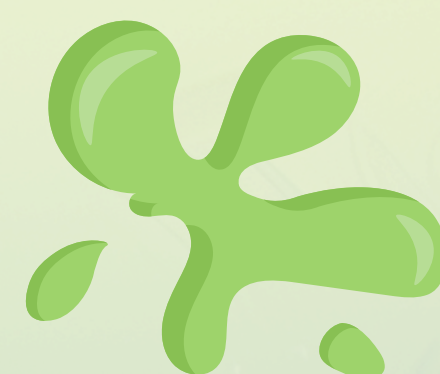
Data urodzenia dziecka: .....

Termin półkolonii: .....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie jego samodzielnego powrotu do domu. Zostałem/am poinformowany/a, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za dziecko po zakończeniu zajęć półkolonii.

Data i miejsce: .....

Podpis opiekuna prawnego: .....



MIĘDZYPOKOLENIOWE  
CENTRUM INICJATYW LOKALNYCH

