

....., dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres

.....

Telefon

ZGODA RODZICA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót córki/syna.....

Imię i nazwisko dziecka

do domu z wyjazdów i zajęć organizowanych podczas akcji „Ferie z As-em” dnia

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna