

OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA

Ja, (*imię i nazwisko*), oświadczam, że wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka/osoby podopiecznej (*imię i nazwisko*) z półkolonii przez (*imię i nazwisko osoby odbierającej*), legitymującą się dowodem osobistym nr: w dniach:

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego