Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu syna/ córki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecko

podczas Bydgoskich Półkolonii 2021 organizowanych na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Bydgoszczy, przy ulicy Bohaterów Westerplatte 2.

Bydgoszcz, ………………………. ……………………………………………

data podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Syn/ córka ……………………………………………………………………………………………………………………………….

będzie odbierany z zajęć Bydgoskich Półkolonii 2021 o godz. 15.00 przez osoby dorosłe.

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Uwagi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bydgoszcz, ………………………. ……………………………………………

data podpis rodzica/ prawnego opiekuna