# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /-ana wyrażam zgodę na samodzielny powrót z półkolonii mojego syna / mojej córki .............................................................. w dniach ……………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Data ........................... ...........................................................................

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna/klasa)