

**OŚWIADCZENIE  
rodzica/opiekuna prawnego**

Ja, niżej podpisany/a zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

.....  
/adres zamieszkania/

w akcji letniej „Wakacje z przygodą” organizowanej przez Centrum Kultury i Sportu. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem oraz Harmonogramem akcji letniej „Wakacje z przygodą” i akceptuję ich treść i postanowienia.

**POWRÓT DO DOMU**

\* - niepotrzebne skreślić

\* osobiście odbiorę moje dziecko każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji letniej „Wakacje z przygodą”.

\* upoważniam .....do odbioru mojego dziecka każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji letniej „Wakacje z przygodą”.

\* wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka, każdego dnia, po zakończeniu zajęć w ramach akcji letniej „Wakacje z przygodą” . Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

.....  
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....  
/nr i seria dowodu osobistego/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/data i podpis