

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU  
UCZESTNIKA PÓŁKOLONII **KOLSPORT ZIMA-2022**

Wyrażam zgodę na:

a)\* samodzielny powrót mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko uczestnika)

b)\* powrót mojego dziecka ..... (imię i nazwisko uczestnika)

pod opieką innej dorosłej osoby lub pod opieką niepełnoletniego brata/siostry

.....  
(imię i nazwisko innej dorosłej osoby lub brata/siostry)

Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego  
samodzielnego powrotu do domu.

**\*uzupełnić lub skreślić punkt a albo b**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)