

.....
Imię nazwisko

.....
Nr dowodu osobistego

.....
adres

Wrocław, dn.

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

..... z miejsca zbiórki po zakończonej

KOLONII organizowanej przez Fundację Kierunek Przygoda w dniu

Oświadczam, że przejmuję za nie pełną odpowiedzialność.

Wrocław, dn.....
.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)