

Załącznik nr 1

Szczecin, dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

OŚWIADCZENIE

Jako opiekun prawny małoletniego,
wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu z półkolonii organizowanej przez
Kids Arena.

.....
(data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem opiekuna prawnego)