

Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

po zakończonych zajęciach półkolonii letniej w Centrum Kultury i Bibliotece Publicznej Gminy Świeszyno.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Zgoda jest ważna do chwili jej odwołania.

Świeszyno, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów