

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekunki dziecka, nr tel.

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Do odbioru mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

po zajęciach w Wąbrzeski Domu Kultury upoważniam/y następujące pełnoletnie osoby:

1.....

imię i nazwisko, nr telefonu

2.....

imię i nazwisko, nr telefonu

3.....

imię i nazwisko, nr telefonu

*Wymienione osoby biorą na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
dziecka od momentu odebrania go po zajęciach z Wąbrzeskiego Domu Kultury.*

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/