UPOWAŻNIENIE
do samodzielnego powrotu dziecka
z Półzimowiska z Grupą Wodną

Ja, ..., jako rodzic/prawny opiekun

imię i nazwisko

.....

imię i nazwisko dziecka

wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć Półzimowiska z Grupą Wodną.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego wyjścia z zajęć Półzimowiska do powrotu do domu.

....

data czytelny podpis