



Mr. Shark
WINDSURFING

ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA

Wyrażam zgodę na odbieranie mojego dziecka

.....

po skończonych zajęciach na Półkolonii

prowadzonych przez Oskara Wysockiego

w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym, ul. Grochowa 19, Kraków

Przez Panią/Pana.....

nr i seria dowodu.....

telefon kontaktowy.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego