



ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA

Wyrażam zgodę na odbieranie mojego dziecka

.....

po skończonych zajęciach na Półkolonii

organizowanych przez Oskara Wysockiego, NIP: 675-134-31-52

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

Przez Panią/Pana.....

nr i seria dowodu.....

telefon kontaktowy.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego