

Libiąż, dn.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka
do w dniu
data urodzenia:.....

Podpis opiekuna prawnego

Libiąż, dn.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjście z budynku świetlicy w Kosówkach
mojego dziecka
w dniu podczas warsztatów fotograficznych
data urodzenia:.....

Podpis opiekuna prawnego