

Libiąż, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka

Data urodzenia:

w trakcie zajęć organizowanych przez LCK w terminie

Podpis rodzica:

Libiąż, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka

Data urodzenia:

w trakcie zajęć organizowanych przez LCK w terminie

Podpis rodzica: