

**Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego
o odbiorze/powrocie dziecka z półkolonii**

organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Pilchowicach

Imię i nazwisko dziecka:

Oświadczam, iż*:

- dziecko będzie wracać samodzielnie
- będziemy osobiście odbierać własne dziecko i zapoznaliśmy się z „Regulaminem półkolonii”

.....
Imię i nazwisko matki nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko ojca nr dowodu osobistego

Jednocześnie upoważniamy do odbioru dziecka następujące osoby:

.....
Imię i nazwisko nr telefonu nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko nr telefonu nr dowodu osobistego

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

*We właściwym miejscu wstawić „x”