

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

po zakończeniu zajęć podczas półkolonii sportowo-rekreacyjnych „Aktywne Wakacje na Piasku 2026”, organizowanych przez Klub Sportowy Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów, odbywających się w terminie od 6 lipca 2026 r. do 10 lipca 2026 r.

Jednocześnie oświadczam, że po zakończeniu zajęć przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka oraz sposób jego powrotu do domu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr:

.....
Telefon kontaktowy osoby upoważnionej:

do odbioru mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z półkolonii sportowo-rekreacyjnych „Aktywne Wakacje na Piasku 2026”, organizowanych przez Klub Sportowy Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów, po zakończeniu zajęć odbywających się w terminie od 6 lipca 2026 r. do 10 lipca 2026 r.

Biorę pełną odpowiedzialność za przekazanie dziecka wskazanej wyżej osobie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego