



Szkoła Podstawowa nr 7
im. Heleny Raszki
w Szczecinie

ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE PÓŁKOLONII

Ja, niżej podpisany

oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka:

i wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie półkolonii przez w/w dziecko.

Szczecin, dnia 20 roku

.....

podpis