

Oleśnicki Kompleks Rekreacyjny Atol Sp. z o.o.

ul. Brzozowa 7, 56-400 Oleśnica

tel. (+48) 71 782-39-71

e-mail: atol@atol.olesnica.pl

www.atol.olesnica.pl



Zgoda na odbiór dziecka przez osobę pełnoletnią inną niż rodzic lub opiekun prawny

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę, żeby dziecko:

.....
(imię i nazwisko)

było odbierane po zakończeniu zajęć realizowanych podczas półkolonii
„Wakacje w Atolu 2018” przez:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania:

Pesel:

Nr telefonu:

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego