



atol oleśnicki kompleks  
rekreacyjny

Oleśnica,.....

**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 „Ferie zimowe w Atolu 2022” przez:

Imię i Nazwisko: .....

Nr telefonu: .....

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