



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 „Wakacje w Atolu 2022”
przez:

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

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



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 „Wakacje w Atolu 2022”
przez:

Imię i Nazwisko:

Nr telefonu:

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