

Choroszcz, dn.....

Ja, niżej podpisany

Imię i nazwisko podpisującego deklarację rodzica /opiekuna/ \*:

.....

adres zamieszkania: .....

tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka/podopiecznego\*

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

podpis rodzica/opiekuna

Choroszcz, dn.....

Ja, niżej podpisany

Imię i nazwisko podpisującego deklarację rodzica /opiekuna/ \*:

.....

adres zamieszkania: .....

tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka/podopiecznego\*

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

podpis rodzica/opiekuna