

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....  
z półkolonii zorganizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Stalowej Woli do domu w  
dniach.....Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za  
bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Stalowa Wola, data.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)