



OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM OPUSZCZENIU PÓŁKOLONII ORGANIZOWANYCH PRZEZ ŁÓDZKĄ AKADEMIĘ FUTBOLU

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na samodzielne przyjście i opuszczanie półkolonii przez nasze dziecko oraz, że zapoznaliśmy się z „Procedurą odbioru dziecka z półkolonii organizowanych przez Łódzką Akademię Futbolu”.

.....
Imię i nazwisko Matki

nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko Ojca

nr dowodu osobistego

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego dojścia i powrotu z półkolonii.

.....
Data i podpis Rodziców/Opiekuna Prawnego