

Gminne Centrum Kultury i Sportu
ul. Piastowska 10a, 58-130 Żarów

tel. 74 858 07 53
NIP 8841086079
REGON 890323202

www.centrum.zarow.pl



**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU
PO ZAJĘCIACH PODCZAS PÓŁKOLONII LETNICH 2025
W GCKiS W ŻAROWIE**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

..... uczestnika turnusu półkolonii organizowanych
przez GCKiS w Żarowie w terminie-.....

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego
dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.**

(data)

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów

.....

.....