*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego\* o wyrażeniu zgody na samodzielne przyjście i powrót dziecka z półkolonii LETNICH w SOK**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\*:

……………………………………………………………………………….....…

Ja wyżej wymieniona/y, jako rodzic / opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na samodzielne przyjście na zajęcia i powrót mojego dziecka z zajęć w ramach półkolonii letnich w SOK.

…………………………………………………………………………..……...…

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w okresie ………………………………………………………………………….

pn. …………………………………………………………………………..…….

\*niepotrzebne skreślić

……………………..…………. …………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego