

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

.....
Nazwisko i imię uczestnika

.....
PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce do Stajni Alpasiowo- Alpakoterapia w Wilczycach ul. Wrocławska 1f, 51-361 Psie Pole w terminie: 9.06.2021r w godzinach 9.00-13.00. zorganizowanej przez Niepubliczny Punkt Przedszkolny Łatwo Powiedzieć.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Podpis rodzica/prawnego
opiekuna:

Miejscowość:

Data:

.....