

Oświadczenie

dotyczące samodzielnego powrotu dziecka do domu

z zajęć Młodzieżowej grupy teatralnej Nowa historia przy Muzeum – Dom Rodziny Pileckich

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka:

.....
z każdych zajęć prowadzonych w ramach Młodzieżowej grupy teatralnej przy Muzeum – Dom Rodziny Pileckich. Jednocześnie informuję, że ponoszę wyłączną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

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

* niepotrzebne skreślić