

**OŚWIADCZENIE RODZICA POWIERZAJĄCEGO OPIEKĘ NAD SWOIM DZIECKIEM
INNEJ OSOBIE DOROSŁEJ**

Ja
(Imię i nazwisko rodzica)

niżej podpisana/y*, będąca/y* rodzicem/opiekunem prawnym mojego
dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

upoważniam Panią/Pana:

.....

do sprawowania opieki nad moim synem/córką* podczas zajęć edukacyjnych

„Wakacje w Stobrowskim Parku Krajobrazowym”,

- w dniu/dniach lipca 2024 r. w godzinach 8.00 – 14.00*

- w dniu 19 lipca 2024 r. w godzinach 16.00-22.00 *

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

*niepotrzebne skreślić