

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA
Z MIEJSCA WYPOCZYNKU DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczącego w zajęciach „**LATO z MOKiem 2024**” w dniach:-..... lipca
2024 r., organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie, w filii MOK, przy ul.
Gronowskiej 58 w Lesznie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)