

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

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

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczącego w **II TURNUSIE** zajęć **LATO z MOKiem 2025 r.**, odbywających się w dniach
28 lipca - 1 sierpnia 2025 r., w Miejskim Ośrodku Kultury, przy ul. Gronowskiej 58 w Lesznie.

.....
(miejscowość, data)

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