



dziecięca

Politechnika Świętokrzyska
Kielce University of Technology

OŚWIADCZENIE - ZGODA na samodzielny powrót dziecka do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

po zakończonych zajęciach I semestru zimowego 2018/2019 w ramach projektu Dziecięca Politechnika Świętokrzyska.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Kielce, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów