OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

……..…….....

(imię i nazwisko dziecka)

po zakończonych zajęciach obozu naukowego „Płockie Wakacyjne Warsztaty Informatyczne 2024”, które odbywają się w Liceum Ogólnokształcącym im. Marsz. St. Małachowskiego w Płocku. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

Data: …..... ……..…….....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)