Fundusz Grantowy dla Płocka

ORLEN PŁOCK BasellOrlen POLYOLEFINS

OŚWIADCZENIE

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

……..……..

(imię i nazwisko dziecka)

po zakończonych zajęciach w ramach projektu „MatInf na Olimpijskim szlaku”, 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)