

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA Z PÓŁKOLONII w CARITAS
DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do domu po zakończonych zajęciach półkolonijnych w Caritas Diecezji Sandomierskiej.

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

.....

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)