

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

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do domu po zakończonych zajęciach półkolonijnych w Caritasie Diecezji Sandomierskiej.

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

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)