

Zgoda na samodzielny powrót dziecka z treningów w Polonii Kraków

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i numer dowodu opiekuna)

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście po treningu oraz samodzielny powrót do domu
mojego dziecka
od dzisiaj do **28.06.2025r.**

Zgoda dotyczy treningów Polonii Kraków, odbywających się co tydzień w dniu
..... (proszę podać dni tygodnia), w godzinach ,
w szkole (proszę podać
nazwę i adres szkoły).

Potwierdzam, że przejmuję pieczę i ponoszę pełną odpowiedzialność nad dzieckiem od
momentu zakończenia treningu i wyjścia dziecka ze szkoły.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis opiekuna prawnego)