

## ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Z .....  
(rodzaj warsztatów / I turnusu półkolonii / II turnusu półkolonii)

prowadzonych w Pałacu Młodzieży w Gdańsku w ramach "Akcji Lato 2026"

Imię i nazwisko rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/yh uczestnika:

.....  
Gdańsk, dnia .....

.....  
czytelny podpis rodzica/ów / opiekuna/ów  
prawnego/yh uczestnika Akcji Lato 2026