

## ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

z warsztatów: .....

(rodzaj zajęć)

prowadzonych w Pałacu Młodzieży w Gdańsku w ramach "Akcji Lato 2022"

Imię i nazwisko rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/ych uczestnika warsztatów:

.....  
Gdańsk, dnia .....

.....  
czytelny podpis rodzica/ów / opiekuna/ów  
prawnego/ych uczestnika warsztatów Akcji Lato 2022