

Załącznik nr 5 do regulaminu  
uczestnictwa w zajęciach organizowanych  
przez MGDK w Końskich

Imię i nazwisko uczestnika zajęć .....  
Adres zamieszkania .....  
Telefon kontaktowy (*mail*) .....

### **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na samodzielny powrót z zajęć do domu mojego syna/córki\*

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość i data*

*\*niepotrzebne skreślić*