

**OŚWIADCZENIE – DEKLARACJA ZGODY NA ZABRANIE DZIECKA Z TERENU
OBOZU HUFCA SZPROTAWA ZHP W NIESULICACH**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

wyrażam zgodę na: /1-2 niepotrzebne skreślić/ :

1. Tymczasowe zabranie z terenu obozu podczas odwiedzin u dziecka,
2. Wcześniejsze zabranie dziecka z obozu do domu,

.....

/Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego/

Przez.....

/ imię i nazwisko /

Legitymującą/ego się dowodem osobistym.....wydanym
przez

Przyjmuję do wiadomości, że w/wym osoba w pełni przejmuje opiekę nad dzieckiem
oraz odpowiada za Jej bezpieczeństwo.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Potwierdzam autentyczność złożonego podpisu w mojej obecności /

.....

/ czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczętka instytucji /