

Konin, dnia

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
.....(imię i nazwisko dziecka)

..... (data urodzenia)

w półkoloniach letnich z programem profilaktycznym, z dożywianiem
i zajęciami sportowymi dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych z dziedziny przeciwdziałania
uzależnieniom (na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania
alkoholizmowi)

organizowanymi przez

..... (nazwa organizacji)

..... (termin półkolonii)

.....

podpis