

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
tel. kontaktowy

.....
adres zamieszkania

Upoważnienie

Upoważniam,
(imię i nazwisko opiekuna na czas obozu)

.....
adres zamieszkania

do opieki nad moim dzieckiem
imię, nazwisko, wiek dziecka

w trakcie trwania obozu Na100procent w Ostrowie Pieckowskim w terminie 3-10.08.2024r.

Za bezpieczeństwo nad moim dzieckiem na obozie odpowiada
imię i nazwisko

Oświadczam, że organizatorzy obozu nie ponoszą odpowiedzialności za moje dziecko podczas trwania obozu, bo w tym czasie jest ono pod opieką opiekuna, który został przeze mnie upoważniony do opieki nad nim od dnia 03.08.2024r. do dnia 10.08.2024r.

.....
data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów