

.....
(miejsowość, data)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym
....., zamieszkały/a,
jako rodzic/opiekun prawny dziecka, ur.....,
legitymacja szkolna nr wyrażam zgodę na jej/jego udział w organizowanych przez
Fundację Pomorski Instytut Edukacji koloniach/półkoloniach/wycieczkach*, które odbędą się w terminie
..... w miejscowości w.....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić