

.....
(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/ dowód osobisty 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
(miejsce, ośrodek)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić