

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego uczestnika zajęć)

**POZWOLENIE NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA
Z MIEJSCA WYPOCZYNKU DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczącego w zajęciach „**ZIMA z MOKiem 2026**”, odbywających się w dniach od **23 - 27 lutego 2026 r.**, w Miejskim Ośrodku Kultury, przy ul. J. Ostroroga 9a w Lesznie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego uczestnika zajęć)