……;……
miejscowość data

# Zgoda na wypis mojego dziecka z obozu Hufca ZHP Grójec

Ja …….. legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze
……
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

wyrażam zgodę na wypis mojego dziecka …… przez osobę
imię i nazwisko dziecka

…… legitymującą się dowodem osobistym o numerze
…… .
imię i nazwisko osoby przyjmującej obowiązki

…….. ……
podpis rodzica podpis osoby przyjmującej obowiązki

*Wypisy dziecka odbywają się w sobotę tj. 20 lipca 2019r. od po apelu do maksymalnie 22.00.