

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIERANIA DZIECKA  
Z PÓLKOLONII AKCJA „ZIMA W MIEŚCIE” 2025**

Oświadczam, że upoważniam

Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, nr telefonu)

do odbioru mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

z Miejskiego Ośrodka Kultury w Świdniku po zakończeniu zajęć oraz wycieczek organizowanych w ramach Akcji „Zima w mieście” 2025

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu Miejskiego Ośrodka Kultury w Świdniku przez syna /córkę biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka będącego pod opieką upoważnionej przeze mnie osoby.

.....  
(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)