

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE  
SAMODZIELNEGO  
POWROTU DZIECKA Z PÓŁKOŁONII AKCJA  
„ZIMA W MIEŚCIE” 2025**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

po skończonych zajęciach oraz wycieczkach prowadzonych  
podczas Akcji „Zima w mieście” 2025.

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu Miejskiego Ośrodka Kultury w Świdniku przez  
syna /córkę przejmuję nad nim / nią opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego /  
jej bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

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