<u>Zgoda na samodzielny powrót</u>

…….....
(miejscowość, data)

Ja, niżej podpisana/y

…….....
(imię i nazwisko opiekuna)

wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z zajęć organizowanych przez Centrum Doradztwa Zawodowego dla Młodzieży w Poznaniu **Rozgrywki gier planszowych** w dniu: 27.08.2025

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka)