



Uczniowski Klub Sportowy Wilki Otwock

OŚWIADCZENIE O POWROCIE LUB ODBIERANIU DZIECKA Z ZAJĘĆ

Otwock, dnia - -

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy	Miejscowość

oświadczam, że moje dziecko

Imię	Nazwisko
------	----------

Uczestnik zajęć w klubie sportowy UKS Wilki Otwock **będzie / nie będzie*** samodzielnie przychodzić na zajęcia i **będzie / nie będzie*** wracać samodzielnie po zakończonych zajęciach.

Deklaruje osobisty odbiór dziecka po zajęciach lub upoważniam do odbierania dziecka następujące osoby:

Imię	Nazwisko	
Dowód osobisty		Nr telefonu komórkowego
Seria	Numer	

Imię	Nazwisko	
Dowód osobisty		Nr telefonu komórkowego
Seria	Numer	

Imię	Nazwisko	
Dowód osobisty		Nr telefonu komórkowego
Seria	Numer	

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

* Niepotrzebne skreślić