Załącznik nr 4

........................................  
(Miejscowość, data)

…………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………

(adres zamieszkani)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**na samodzielny powrót dziecka do miejsca zamieszkania z półkolonii**

Świadomy/świadoma odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka **wyrażam  
zgodę** na samodzielny powrót do miejsca zamieszkania z półkolonii organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury i Czytelnictwa w Białobrzegach na obiektach Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Białobrzegach, Białobrzegi 31b i w Szkole Podstawowej Nr 2 w Zespole Szkól im. Adama Mickiewicza w Białobrzegach, Białobrzegi 31

w dniach od ............................................................. do .................................................. 2023 r.  
mojego dziecka ........................................................................................................................  
 (imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do miejsca zamieszkania.

........................................................................................  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)