

Imię i nazwisko oraz adres rodzica

miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny pobyt mojego niepełnoletniego dziecka

_____, ur. _____

nr PESEL _____ w dniach _____ podczas

XII Puckich Interpretacji Muzyki, Puck 30.04-4.05.2025 r.

Telefon rodziców podczas pobytu dziecka : _____

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
