**Polska Katolicka Szkoła im. Św. Krzyża Holy Cross Polish School (815) 630 6190 702 N. Broadway Joliet, IL 60435** **polskaszkolajoliet@gmail.com****​**

ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\*…………………………………………………

ucznia/uczennicy klasy …………. w Pikniku Rodzinnym, który odbędzie się w dniu 26 kwietnia 2024 w godzinach od 5:30 do 8:30 w stadninie Siwy Kon.

Oświadczam równocześnie, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka do momentu przybycia na ognisko oraz za bezpieczeństwo po zakończonej imprezie.

Po zakończeniu ogniska odbiorę dziecko osobiście\*/pozwalam na samodzielny powrót
do domu\*/ dziecko wróci z inną osobą……………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………. w czasie pikniku

Joliet, dnia …………….

……..……….…………………

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

\*podkreśl właściwe