



.....
Imię i nazwisko ucznia

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za samodzielny przyjazd na miejsce zajęć pozalekcyjnych i powrót do domu córki/syna biorących udział w zajęciach poza szkołą na terenie Aglomeracji Poznańskiej:

- Zajęcia - Basen Termy Maltańskie

.....
podpisy rodzica/ opiekuna prawnego