

Bydgoszcz

Wyrażam zgodę na wcześniejszy, o godzinie

i samodzielny powrót do domu z pólkolonii organizowanych przez

Zespół Szkół nr 7 w Bydgoszczy i Stowarzyszenie Przyjaciół Szkół nr 7

w Bydgoszczy uczestnika

.....
Imię, nazwisko dziecka

.....
Podpis rodzica