

.....
.....
.....
Tel.

Strzelin, dn.

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjazdy i powroty syna/podopiecznegour.
z przepustek w czasie urlopowania z Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Strzelinie.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego syna/podopiecznego podczas przepustki (urlopowania).

Zobowiązuje się do systematycznego zabierania syna po uzyskaniu zgody z placówki na wyjazd i zbieraniu odpowiedniej ilości punktów.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

