Poznań 10.03.2015

Imię nazwisko opiekuna:…………………………………………………………..Poznań dn.

Adres i Pesel opiekuna: ………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe: ………………………………………………………………………………..

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad .......................... (imię i nazwisko osoby małoletniej PESEL), wyrażam zgodę na jej pobyt …………………………………………………………………………………………….. ………… w ramach Malta Festival 2015 oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tych miejscach ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w tym za szkody przez nią wyrządzone

Imię nazwisko opiekuna:…………………………………………………………..Poznań dn.

Adres i Pesel opiekuna: ………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe: ………………………………………………………………………………..

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad .......................... (imię i nazwisko osoby małoletniej PESEL), wyrażam zgodę na jej pobyt …………………………………………………………………………………………….. ………… w ramach Malta Festival 2015 oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tych miejscach ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w tym za szkody przez nią wyrządzone

Imię nazwisko opiekuna:…………………………………………………………..Poznań dn.

Adres i Pesel opiekuna: ………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe: ………………………………………………………………………………..

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad .......................... (imię i nazwisko osoby małoletniej PESEL), wyrażam zgodę na jej pobyt …………………………………………………………………………………………….. ………… w ramach Malta Festival 2015 oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tych miejscach ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w tym za szkody przez nią wyrządzone