



Ryszewko, dnia.....

.....
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zameldowania/pobytu)

.....
(Numer PESEL rodzica)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii

W Ryszewku

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na samodzielne przejazdy do domu rodzinnego oraz powroty do placówki mojego syna (podopiecznego).

Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za życie, zdrowie i bezpieczeństwo małoletniego....., wychowanka Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ryszewku.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

* niewłaściwe skreślić