**TYDZIEŃ I**

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 04.02.2025r.** **(wtorek)** **do Parku Rozrywki #KochamSkakac, Aleja Krakowska 61, 02-183 Warszawa** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 03.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 05.02.2025r.** **(środa)** **na spektakl do Teatr Ekologiczny Bohema House, Smugowa 46A, 03-032 Warszawa,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej
im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 03.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 06.02.2025r.** **(czwartek)** **na Stadion Narodowy im. Kazimierza Górskiego, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 03.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 07.02.2025r.** **(piątek)** **na seans filmowy do Cinema City, ul. Mszczonowska 3 c, 05-090 Raszyn,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 03.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**TYDZIEŃ II**

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 11.02.2025r.** **(wtorek)** **do Parku Rozrywki #KochamSkakac, Aleja Krakowska 61, 02-183 Warszawa** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 10.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 13.02.2025r.** **(czwartek)** **na spektakl do Teatr Ekologiczny Bohema House, Smugowa 46A, 03-032 Warszawa,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej
im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 10.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 12.02.2025r.** **(środa)** **na Stadion Narodowy im. Kazimierza Górskiego, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 10.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W WYCIECZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................Nazwisko i imię uczestnika (dziecka) |  |

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce
**dn. 14.02.2025r.** **(piątek)** **na seans filmowy do Cinema City, ul. Mszczonowska 3 c, 05-090 Raszyn,** zorganizowanej przez Organizatorów półkolonii „Akcja Zima 2025” w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Mrokowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Mroków, dn. 10.02.2025r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................................... |

Podpis rodzica/opiekuna