Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/ mojego syna ............................................. po zakończonym wyjściu na Hałdę Popłuczkową w dniu 20 maja 2023r. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonej wyjściu na Hałdę Popłuczkową.

………………………… ………………………………..

 Data czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych