

Domin Wrocław Studio Grafiki sp. z o.o.  
Ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40/5  
50-033 Wrocław  
NIP: 8971827930  
KRS: 0000633947

Wrocław .../.../2021.



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ana wyrażam zgodę na opuszczanie zajęć prowadzonych przez Domin Wrocław Studio Grafiki Sp. z o.o. przed ich zakończeniem przez moją córkę / mojego syna / moją podopieczną / mojego podopiecznego:

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu z miejsca prowadzenia zajęć

Wrocław, dnia.....

.....

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*