Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

1. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót dziecka ………………………………… do domu po zakończonych zajęciach.  
 *imię i nazwisko*

Jednocześnie oświadczam, że biorę w tym czasie całkowitą odpowiedzialność   
za bezpieczeństwo mojego dziecka.

2. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne utrwalanie   
i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w materiałach zdjęciowych wykonanych podczas udziału w zajęciach.

……………………. ………………… ………………………………..  
 *Miejscowość* *Data* *Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

\*Właściwe podkreślić