

## Zgoda na wyjście do Pyrland Parku Linowego

z organizatorem letnich pólkologii letnich 2018 w Termach Maltańskich w ramach programu pólkologii.

### Wyrażam zgodę

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

data, podpis rodzica/opiekuna

### Nie wyrażam zgody

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

data, podpis rodzica/opiekuna