

**ZGODA NA WYJŚCIE DO KINA  
W RAMACH PÓŁKOLONII LETNICH 2024**

Wyrażam zgodę na wyjście dziecka z organizatorem letnich półkolonii letnich 2024 w Termach Maltańskich w ramach programu półkolonii do kina oraz na przejazd kolejką Maltanką.

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego