

OŚWIADCZENIE

Biorę odpowiedzialność finansową za umyślnie spowodowane szkody przez
mojego(ją) syna/córkę
/ imię i nazwisko dziecka/

podczas pobytu na kolonii w Rowach od **04.08.2025r. – 11.08.2025r**

Busko - Zdrój,2025 r

.

(podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Biorę odpowiedzialność finansową za umyślnie spowodowane szkody przez
mojego(ją) syna/córkę
/ imię i nazwisko dziecka/

podczas pobytu na kolonii w Czorsztynie od **04.08.2025r. – 11.08.2025r**

Busko - Zdrój,2025 r

.

(podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Biorę odpowiedzialność finansową za umyślnie spowodowane szkody przez
mojego(ją) syna/córkę
/ imię i nazwisko dziecka/

podczas pobytu na kolonii w Rowach od **04.08.2025r. – 11.08.2025r**

Busko - Zdrój,2025 r

.

(podpis rodzica/opiekuna)