

ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZANIE SZKOŁY PRZEZ MAŁOLETNIEGO

Imię Nazwisko Klienta

Imię Nazwisko Ucznia

Miejscowość ulica numer posesji

Kod poczty Urząd pocztowy

PESEL Pesel,

Telefon, email

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna/córki *Imię Nazwisko Ucznia* z zajęć w Szkole Muzycznej Yamaha Poznań.

Oświadczam, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu.

data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego