







| ZGODA | | ZGODA | |
|--|--|--|------------------------------------|
| Zezwalam na wyjazd oraz udział w | zajęciach programowych mojego dziecka: | Zezwalam na wyjazd oraz udział w zaję | ciach programowych mojego dziecka: |
| organizowanych przez Hufiec | ZHP Łask, które odbędą się w terminie | organizowanych przez Hufiec ZI | HP Łask, które odbędą się |
| (wpisać miejscowość lub miejsce zajęć) | (data) | (wpisać miejscowość lub miejsce zajęć) | (data) |
| Odpłatność wynosizł. | | Odpłatność wynosizł. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Podpis rodzica/opiekuna | | Podpis rodzica/opiekuna |







