**Szülői/gondviselői hozzájárulási nyilatkozat**

**(helyismereti táborból való távozáshoz)**

Alulírott ……………………………………………………………......…..(szülő, gondviselő) …………………………..(szül. dátum) ………………………………………………………... (szül. hely); ………………..…………………………………………………………………….

(lakcím) hozzájárulok ahhoz, hogy …………………………………………………………….. nevű gyermekem …………………………. (szül. dátum); ...………………………………….. (születési hely); ......………………………………………………………….. (lakcím) egyedül közlekedhet az utcán a helyismereti könyvtári tábor foglalkozásai után 2024. július 01- 05. között.

Nyíregyháza, 2024. július

 …………………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása