

Szülői/gondviselői hozzájárulási nyilatkozat (Képregényrajzoló 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 08- 12.

között.

Nyíregyháza, 2024. július __.

.....

szülő/gondviselő aláírása