

ZAŁĄCZNIK NR 6

Wzór zgody rodziców/opiekunów

..... miejsce i data

My niżej podpisani (rodzic 1), PESEL,
oraz (rodzic 2), PESEL,

niniejszym wyrażamy zgodę na pobyt naszego dziecka,
PESEL, urodzonego dnia,
zamieszkałego,
wraz z Panią/Panem/Państwem,
PESEL, PESEL,

zamieszkały,
Instytut Naukowo-Badawczy Księdza Sebastiana Kneippa Zespół Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy
Sebastianeum Silseiacum w Kamieniu Śląskim w okresie od dnia do dnia
.....

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego