

## Oświadczenie

My, niżej podpisani, .....

*(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)*

oświadczamy, że we własnym zakresie dowozimy na turnus i we własnym zakresie odbieramy

z turnusu nasze dziecko/dzieci .....

*(imię i nazwisko uczestnika wypoczynku)*

odbywającego się w Centrum Duchowości Archidiecezji Częstochowskiej „Święta Puszcza”

w Olsztynie k/Częstochowy, ul. Świętej Puszczy 6,

w terminie: 28.01. – 3.02.2024 roku.

.....  
*(Miejscowość, data)*

.....  
*(Podpis rodziców/opiekunów)*