



ZGODA NA OPUSZCZANIE BUDYNKU AKADEMII

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka:

(imię i nazwisko)

samodzielnie opuszczał/ła budynek Akademii w trakcie lub po zakończeniu zajęć.

Zwalniam tym samym Akademię z odpowiedzialności za zdarzenia, które mogą wystąpić po opuszczeniu przez dziecko budynku Akademii.

.....

Data, miejsce oraz podpis (czytelny)