

Szkoła Podstawowa nr 10 we Włocławku - Organizator półkolonii „**ZIMA 2024**”

Oświadczam, że syn/ córka będzie odbierany ze szkoły po zakończonych zajęciach półkolonijnych przez:

..... tel.....

..... tel.....

Włocławek, dn.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna