

.....

(imię i nazwisko)

ZGODA NA PRZEWÓZ DZIECKA SAMOCHODEM PRYWATNYM

Wyrażam zgodę na przewóz mojego dziecka

.....

do lekarza w razie nagłej potrzeby - konsultacji lekarskiej, samochodem prywatnym podczas trwania turnusu kolonii organizowanej przez Krajową Radę Izb Rolniczych w terminie od 04.08.2025 r. do 12.08.2025 r.

.....

Miejscowość / data

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego