

**Заявление о согласии от законного опекуна(ов)
Zgoda rodzica (rodziców) / opiekuna prawnego (opiekunów prawnych)**

Я/мы, законный представитель/представители – Ja / my, jako przedstawiciel ustawowy / przedstawiciele ustawowi

Имя / imię i nazwisko

Дата рождения / data urodzenia

Адрес / adres

Номер телефона / numer telefonu

Номер паспорта или удостоверения личности / numer paszportu lub dowodu osobistego

настоящим даем разрешение моему/нашему несовершеннолетнему ребенку / niniejszym zezwalamy, aby mój / nasze małoletnie dziecko

Имя / imię i nazwisko

Дата рождения / data urodzenia

Номер паспорта или удостоверения личности / numer paszportu i dowodu osobistego

на поездку в международный летний лагерь немецких меньшинств в Варшаву. / może wyjechać na międzynarodowy obóz letni mniejszości niemieckiej w Warszawie.

Адрес лагеря / Adres obozu:

Szkolne Schronisko Młodzieżowe AGRYKOLA

Warszawa, ul. Myśliwiecka 9

tel.: +48 22 622 91 10

tel.: +48 22 622 91 11

E-mail: recepca@wcmagrykola.pl

<https://agrykola-noclegi.pl/pl/>

Место, дата / Miejsce, data

ПОДПИСЬ ЗАКОННОГО ОПЕКУНА

podpis rodzica (rodziców) / opiekuna prawnego
(opiekunów prawnych)