OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na udział mojego dziecka/podopiecznego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w  zajęciach dla członków Wirtualnej Akademii Astronomii TRANZYT MERKUREGO PRZEZ TARCZĘ SŁOŃCA  w dniu 9 maja 2016 r.,  realizowanym w ramach WAA na Uniwersytecie Opolskim w godz. 12.00 - 14.30

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

………………………………………………………                        …………………………………………

        telefon kontaktowy                                                                     data i czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego