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