

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż z powodów niezależnych ode mnie nie ma możliwości uzyskania podpisu drugiego Rodzica na karcie kolonijnej mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

.....
(podpis)