

**POŚWIADCZENIE ODBIORU DZIECKA
Z PÓLKOLONII**

.....
Imię i nazwisko Uczestnika Półkolonii

.....
Numer Uczestnika wg. Dziennika Półkolonii

Data	Godzina wejścia	Godzina odbioru	Podpis osoby upoważnionej do odbioru Uczestnika z Półkolonii	Podpis pracownika Sali Zabaw Fikołki