



Załącznik nr 5 do regulaminu

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Oświadczenie o akceptacji opiekuna wytchnieniowego dla małoletniego

Oświadczam, że akceptuję Pana/Panią.....

Imię i nazwisko opiekuna wytchnieniowego

jako opiekuna wytchnieniowego dla mojego dziecka -

Imię i nazwisko dziecka

.....
Podpis członka rodziny lub opiekuna prawnego małoletniego