**Załącznik nr 6 – Oświadczenie dotyczące powrotu do domu z zajęć prowadzonych w ramach Akademii Młodego Prawnika\***

W zawiązku z udziałem w Akademii Młodego Prawnika, której Organizatorem jest Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego, ja, niżej podpisany/a...........….....................................… jako rodzic/ opiekun prawny:

1) wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ……………….…………………………… z zajęć prowadzonych w ramach Akademii Młodego Prawnika, przez cały okres trwania zajęć. Jednocześnie informuję, że ponoszę odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu;\*\*

2) oświadczam, że przez cały okres trwania zajęć prowadzonych w ramach Akademii Młodego Prawnika moje dziecko………………………………. będzie odbierać ………………………………, legitymujący/a się dowodem osobistym nr ………………….……………………………………..\*\*

..................................................... ……………….………....................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**\*- dotyczy osób niepełnoletnich**

**\*\* - niepotrzebne skreślić**