

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka

..... uczennicy/ucznia klasy

(imię i nazwisko)

ze świetlicy szkolnej.

Samodzielny powrót będzie miał miejsce w:

poniedziałek godz. wtorek godz.

środa godz. czwartek godz.

piątek godz.

Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.

Wola Dębińska,
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców)

Wola Dębińska,

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Oświadczam, że moje dziecko uczeń **klasy**
może samodzielnie opuścić świetlicę szkolną o godzinie

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót
mojego dziecka ze szkoły do domu.

Oświadczenie obowiązuje od

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica