

OŚWIADCZENIE

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej w dniu/w dniach

przez moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy oraz ponowny powrót do szkoły.

Oświadczam, że przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu opuszczenia przez nie szkoły aż do momentu powrotu do szkoły.

Dąbrowa Górnicza, dnia.....
(podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna)