

Zgoda na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

..... ucznia/ uczennicy * klasy
imię i nazwisko dziecka

do domu ze świetlicy szkolnej w całym roku szkolnym/.....

od dnia

W wyznaczone dni:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina wyjścia					

Oświadczam, że biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej.

*niewłaściwe skreślić

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów