

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

.....
Imię i nazwisko dziecka, klasa

O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY w roku szkolnym

Jeśli dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę proszę wpisać w które dni/od godziny (*tylko dzieci powyżej 7. r.ż.*)

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny					

Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego