OŚWIADCZENIE STAŁE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej mojego dziecka

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

Imię i nazwisko

w dniach: poniedziałek godzina …………

wtorek godzina …………

środa godzina …………

czwartek godzina …………

piątek godzina …………

/ codziennie o godzinie …………….

Dotyczy okresu od ………………………….. do …………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………...

Data Czytelny podpis obydwojga rodziców/opiekunów prawnych