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