

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Ja, świadoma świadomy odpowiedzialności
imię i nazwisko rodzica opiekuna

za bezpieczeństwo mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

ucznia uczennicy klasy wyrażam zgodę na jego samodzielne powroty ze świetlicy
szkolnej do domu w roku szkolnym według następującego harmonogramu:

Poniedziałek - godz.

Wtorek - godz.

Środa - godz.

Czwartek - godz.

Piątek - godz.

Jednocześnie przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka
podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna