

Załącznik 5

Oświadczenie na samodzielne opuszczenie świetlicy

Warszawa, dnia

Oświadczenie

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy świetlicy szkolnej o godzinie.....

.....
(godziny i ewentualnie dni samodzielnego wyjścia)

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

.....

(podpis matki / opiekuna*)

.....

(podpis ojca / opiekuna*)

Warszawa, dnia

Oświadczenie

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy świetlicy szkolnej o godzinie.....

.....
(godziny i ewentualnie dni samodzielnego wyjścia)

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

.....

(podpis matki / opiekuna*)

.....

(podpis ojca / opiekuna*)

