

OŚWIADCZENIE

Ja/My niżej podpisan(a,y,ni)

.....

nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....

nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

wyrażam/y zgodę

na odbiór mojego/naszego dziecka

imię i nazwisko dziecka

ucznia klasy **ze świetlicy szkolnej**

przez

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, nr dowodu osobistego)

Upoważnienie jest ważne od dnia.....do dnia.....

Osoba upoważniona ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odbioru do czasu powrotu dziecka do szkoły.

.....

(*czytelny podpis rodzica*)

.....

(*czytelny podpis rodzica*)

.....

(*data*)

.....

(*data*)