

.....

Nowy Sącz,.....

Imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę** na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej **przez moje dziecko**
ucznia klasy..... **w roku szkolnym 2018/2019.**

Poniedziałek: godz.....

Wtorek: godz.....

Środa: godz.....

Czwartek: godz.....

Piątek: godz.....

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za życie, zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu opuszczenia świetlicy szkolnej.

.....

podpis nauczyciela

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego