

Oświadczenie o samodzielnym wyjściu ze świetlicy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/ popisana
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

Zamieszkały/ła.....
(adres zamieszkania rodzica/ opiekuna)

.Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót
ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 14 w Głogowie, ul. Królewska 12
mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy..... o godzinie.....
w dniu/dniach.....
(dni samodzielnego wyjścia)

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu ze świetlicy.

▪

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Głogów,