...................................................... Bochnia, .........................

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

......................................................

Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko:
imię i nazwisko .............................................................................................................

świetlicy szkolnej **w dniu** ........................................... **o godzinie** ..............................

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu ze szkoły.

..............................................

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna