Zgoda

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko …….. *(imię i nazwisko dziecka)* data urodzenia……...…….odbierały ze świetlicy szkolnej wymienione poniżej osoby:

1. .....
2. .....
3. .....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

....

Miejscowość i data Podpis matki (prawnego opiekuna), ojca (prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Mój syn/córka/ …….....*(imię i nazwisko dziecka*) do ukończenia siódmego roku życia będzie odbierany przez następujące pełnoletnie osoby:

1. .....
2. .....
3. .....
4. ……

....

Miejscowość i data Podpis matki (prawnego opiekuna), ojca (prawnego opiekuna)

Oświadczenie*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej do domu mojego dziecka…….…… *(imię i nazwisko dziecka)* data urodzenia……. ucznia klasy. …….w dniach…… o godzinie……... ……

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

....

Miejscowość i data Podpis matki (prawnego opiekuna), ojca (prawnego opiekuna)

** Dotyczy uczniów, którzy ukończyli siódmy rok życia.*