



Zespół Szkół w Mieście Obrzycko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko
..... świetlicy szkolnej w dniu
(imię i nazwisko dziecka)

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego