..................................................... 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 roku szkolnym 2024/2025 od dnia ...............................................

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

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

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna