……………………………………………………

 Imię i nazwisko

……………………………………………………

 Seria i nr dowodu osobistego

**Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko

………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka oraz klasa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień | Godzina wyjścia | Uwagi |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

Świadomy konsekwencji **przyjmuję pełną odpowiedzialność** za moje dziecko w momencie opuszczenia świetlicy szkolnej a w razie wypadku nie będę rościć do szkoły żadnych pretensji.

 ……….…………………………………………………………………………………………………

 Data i czytelny podpis rodzica