

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że upoważniam osobę małoletnią:

..... lat.....
(imię i nazwisko, klasa)..

do odbierania mojego dziecka
(imię i nazwisko)

lat..... klasa ze świetlicy szkolnej.

Ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Gdynia
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYRAŻAM ZGODĘ

.....
Dyrektor szkoły