

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojej córki/ mojego syna

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego
w Legionowie w dniu o godz.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili jego samodzielnego wyjścia ze
świetlicy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Rodzica

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojej córki/ mojego syna

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego
w Legionowie w dniu o godz.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili jego samodzielnego wyjścia ze
świetlicy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Rodzica