**OŚWIADCZENIE**

1. **Nie wyrażam zgody** na samodzielne opuszczanie świetlicy w roku szkolnym 2020/2021 przez moje dziecko ……………….…………………………. ucznia klasy …………...

…...………………………………………

podpis rodziców lub opiekunów prawnych

2. **Wyrażam zgodę** na samodzielne opuszczanie świetlicy w roku szkolnym 2020/2021 przez moje dziecko ……………….…………………………. ucznia klasy ………….. i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po wyjściu ze świetlicy.

Dni i godziny samodzielnego powrotu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
|  |  |  |  |  |

……..……………………………………..

podpis rodziców lub opiekunów prawnych

3. Upoważniam następujące osoby do odbierania mojego dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pokrewieństwo** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |
|  |  |  |

……..……………………………………..

podpis rodziców lub opiekunów prawnych