Oświadczenie

dotyczące samodzielnego opuszczania świetlicy/szkoły przez dziecko

w r. szk._____/_____

_____ _____
imię i nazwisko dziecka **klasa**

_____ _____
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego numer telefonu

_____ _____
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego numer telefonu

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy/ szkoły przez moje dziecko w ustalonym czasie:

Dzień tygodnia	**Godzina samodzielnego wyjścia ze świetlicy /szkoły** w poszczególnych dniach tygodnia:
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Jednorazowe zezwolenie (w wyjątkowych sytuacjach) należy przekazać:

- *WYCHOWAWCY ŚWIETLICY (na osobnej kartce, z datą i czytelnym podpisem rodzica)*
  lub
- *KIEROWNIKOWI ŚWIETLICY (przez Librusa)*

_____ _____
data czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych