

.....  
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Łomianki, dnia.....

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM WYJŚCIU ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ –  
JEDNORAZOWE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje

dziecko.....ucznia klasy.....Szkoły Podstawowej

(imię i nazwisko ucznia)

nr 1 w Łomiankach w dniu..... o godzinie.....

**Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko od momentu opuszczenia świetlicy  
szkolnej.**

.....  
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna