

.....
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