...........................................

*( miejscowość, data)*

.............................................................

(imię i nazwisko)

……………………………………….

( adres zamieszkania)

……………………………………….

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

 *( imię i nazwisko)*

ucznia klasy ……………… w dniu ……………… o godzinie ………………. .

………………………………………………

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*