

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 14 im. A. Mickiewicza w Opolu	Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna
--	--

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (imię i nazwisko dziecka, klasa)świątlicy szkolnej, codziennie o godz.od dnia..... do dnia.....

Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

(data, czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)