

Szczecin, dnia

OŚWIADCZENIE O ODBIORZE PRZEZ STARSZE RODZĘNSTWO ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

(* wypełniamy w sytuacji, gdy rodzeństwo dziecka odbieranego jest niepełnoletnie).

.....(matka)

.....(ojciec)

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA ODBIÓR MOJEGO DZIECKA

.....
(imię i nazwisko)

(klasa)

ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 PRZEZ STARSZE RODZĘNSTWO

.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia starszego dziecka)

I PONOSZĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA JEGO BEZPIECZEŃSTWO POZA SZKOŁĄ.

.....
podpis rodzica/opiekuna (matka)

.....
podpis rodzica/opiekuna (ojciec)

OŚWIADCZENIE O ODBIORZE PRZEZ STARSZE RODZĘNSTWO ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

(* wypełniamy w sytuacji, gdy rodzeństwo dziecka odbieranego jest niepełnoletnie).

.....(matka)

.....(ojciec)

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA ODBIÓR MOJEGO DZIECKA

.....
(imię i nazwisko)

(klasa)

ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 PRZEZ STARSZE RODZĘNSTWO

.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia starszego dziecka)

I PONOSZĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA JEGO BEZPIECZEŃSTWO POZA SZKOŁĄ.

.....
podpis rodzica/opiekuna (matka)

.....
podpis rodzica/opiekuna (ojciec)