



**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
O ODBIORZE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
NA ZAJĘCIA DODATKOWE**

My niżej podpisani niniejszym wyrażamy zgodę na odbiór naszej córki/syna
..... z klasy ze świetlicy
szkolnej w SP Nr 3 w Łomiankach przez
na zajęcia w dniu/dniach
w godz

Jednocześnie na czas wyżej wymienionych zajęć oraz czas odbioru i powrotu
dziecka do świetlicy opiekę nad dzieckiem przekazuję w/w osobie.

Data i podpis matki/prawnego opiekuna

.....

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

.....

Data i podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....