

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW
O ZEZWOLENIU NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE SZKOLNEJ ŚWIETLICY
NA ZAJĘCIA DODATKOWE W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

Wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka na zajęcia dodatkowe:

.....ucz. klasy.....

Imię i nazwisko dziecka

ze szkolnej świetlicy na zajęcia dodatkowe (np.: logopeda, gimnastyka korekcyjna, basen, koła zainteresowań, języki obce,
zajęcia w ODK, siatkówka, piłka nożna) :

Lp	Nazwa zajęć	Miejsce zajęć	Dzień tygodnia	Godzina od.....do.....	Powrót dziecka do: /tak lub nie/ świetlicy	Do domu samodzielnie	Do domu z rodzicem, opiekunem

tel. kontaktowy:

podpis rodziców / prawnych opiekunów