Załącznik nr 2

**O**Ś**WIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na **samodzielny powrót** do domu ze świetlicy

mojej córki/mojego syna

..................................................................................... z klasy…………..

 (imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ……………….

Prosimy o wybranie jednej z możliwości:

1. po zakończonych zajęciach lekcyjnych (zgodnie z planem)
2. lub w określonych godzinach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| o godzinie |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że po opuszczeniu terenu szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zachowanie się mojego dziecka oraz sposób powrotu do domu.

Warszawa, dnia …………..…………

*………………….*………………..……………………

 czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

…………..…………………………..………………

 czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego