

Łódź, dnia

.....
Imię i nazwisko Rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

(Oświadczenie wypełniają Rodzice lub prawni opiekunowie **DRUKOWANYMI LITERAMI**)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA DO DOMU
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

*Ja niżej podpisana/y informuję, że moje dziecko będzie samodzielnie wracało
ze świetlicy szkolnej do domu.*

.....
(imię i nazwisko dziecka, oddział)

DODATKOWE INFORMACJE:

Oświadczenie obowiązuje: od dnia do dnia

Oświadczenie obowiązuje w wyznaczone dni tygodnia i o określonej godzinie:

| | | | | |
|--------------|--------|--------|----------|--------|
| poniedziałki | wtorki | środy | czwartki | piątki |
| godz.: | godz.: | godz.: | godz.: | godz.: |

.....
Czytelny podpis Rodzica/prawnego opiekuna