

Mława, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/-y
upoważniam do odbierania ze świetlicy szkolnej mojego dziecka
..... ucz. klasy następujące osoby:

(imię i nazwisko dziecka)

1. -
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

2. -
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

3. -
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Mława, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y
oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne powroty mojego dziecka
..... ucz. klasy ze świetlicy szkolnej
do domu w roku szkolnym 2017/2018. Jednocześnie przyjmuję na siebie całkowitą
odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu.

Dni i godziny samodzielnego powrotu:

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych