

Jawor,

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy szkolnej mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka),
ucznia klasy/..... w następujących godzinach:

poniedziałek

wtorek

środa

czwartek

piątek

.....
data i czytelny podpis rodzica