

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/-a,

rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy

.....,

uczęszczającego/-ej do klasy Szkoły Podstawowej nr 6 im. Tadeusza Kościuszki w Żorach,

oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko terenu szkoły po zakończeniu zajęć dodatkowych (nazwa zajęć:), prowadzonych przez, odbywających się przed rozpoczęciem obowiązkowych zajęć edukacyjnych wynikających z planu lekcji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w czasie pomiędzy zakończeniem wyżej wymienionych zajęć dodatkowych a rozpoczęciem obowiązkowych zajęć edukacyjnych moje dziecko nie pozostaje pod opieką szkoły.

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka poza terenem szkoły w wyżej wskazanej sytuacji.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)