

ZAŁĄCZNIK NR 2

DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY W DNIU WOLNYM OD ZAJĘĆ DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZYCH

Szkoła Podstawowa nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łąncucie

Proszę o objęcie opieką mojego dziecka:

Imię i nazwisko: **Klasa:**

Data/daty pobytu:

Przewidywane godziny pobytu: od do

SPOSÓB OPUSZCZENIA SZKOŁY

- ☐ odbiór przez rodzica/prawnego opiekuna
- ☐ odbiór przez osobę upoważnioną
- ☐ samodzielne opuszczenie szkoły – na podstawie obowiązującej pisemnej zgody

OSOBA ODBIERAJĄCA DZIECKO, JEŻELI NIE JEST TO RODZIC

Imię i nazwisko:

Relacja z dzieckiem:

Telefon:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do punktualnego odebrania dziecka.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o rezygnacji z pobytu dziecka.
3. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:.....Podpis rodzica/prawnego opiekuna:.....