

REZYGNACJA Z POBYTU UCZNIĄ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Oświadczam, że mój syn/córka.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasyur.,

zamieszkałego/łej.....

nie będzie korzystał/a ze świetlicy szkolnej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w

Ciężkowicach od dnia

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie, życie oraz zachowanie mojego syna/ córki po lekcjach.

Ciężkowice., dn.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)