

Załącznik nr 3
do Regulaminu zajęć świetlicowych
w Szkole Podstawowej im. Władysława Reymonta
w Lipiej Górze

.....
imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że syn/córka
imię nazwisko

uczeń/uczennica klasy.....
będzie samodzielnie wracał/a ze szkoły po zajęciach świetlicowych.

.....
data, miejscowość

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów