

JEDNORAZOWE OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA,

**ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 217 z Oddziałami Integracyjnymi
w Warszawie 04-450, ul. I. Paderewskiego 45**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka,

ucznia kl ze szkoły po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy

w dniu, o godzinie

**Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie
i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.**

Warszawa, dn.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

1.

2.