Zespół Szkolno –Przedszkolny nr 3

w Nowym Sączu

**………………………………………….. Nowy Sącz,……………………….**

**imię i nazwisko dziecka**

**OŚWIADCZENIE – samodzielne wyjście do domu – zezwolenie**

**stałe**

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3 w Nowym Sączu

…………………………………kl…………

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ………/..……….

oraz biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| GODZINA |  |  |  |  |  |

………………………………….

(data, czytelny podpis rodzica)

.zakres :…………………………..

(cały rok szkolny/miesiąc/I semestr/II semestr)