

O Ś W I A D C Z E N I E
w sprawie wyrażenia zgody na opuszczenie budynku Szkoły przez Dziecko
pod opieką rodzeństwa

My, niżej podpisani
(imiona i nazwiska Rodziców)

.....

Rodzice
(imię i nazwisko Dziecka)

ucznia/uczennicy klasy Społecznej Szkoły Podstawowej nr 10 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego STO w Warszawie niniejszym oświadczamy, że wyrażamy zgodę na jego / jej opuszczenie budynku Szkoły po zakończeniu wszystkich przewidzianych planem zajęć dydaktycznych (obowiązkowych i dodatkowych) pod opieką rodzeństwa, które ma ukończone 12 lat przez cały rok szkolny / w okresie / w dniach²:

.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczamy, że przejmujemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego Dziecka w czasie jego przebywania poza budynkiem Szkoły i na ten czas zwalniamy Szkołę z jej obowiązków wynikających z podpisanej umowy o warunkach odpłatności za kształcenie.

.....
data i podpis Rodzica

.....
data i podpis Rodzica

² niepotrzebne skreślić