

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

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 samodzielne opuszczenie budynku Szkoły po zakończeniu wszystkich przewidzianych planem zajęć dydaktycznych (obowiązkowych i dodatkowych) przez cały rok szkolny / w okresie / w dniach³:

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

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

³ niepotrzebne skreślić