



Warszawa, dnia

**Zgoda na samodzielne wyjście dziecka
ze świetlicy szkolnej
przy Szkole Podstawowej nr 344 w Warszawie**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

ucznia klasy do domu i wyjście ze świetlicy szkolnej w:

poniedziałek o godzinie

wtorek o godzinie

środa o godzinie

czwartek o godzinie

piątek o godzinie

**Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka,
które bez opieki wraca do domu.**

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)