

Pozwolenie na odebranie dziecka

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Zezwalam Pani/Panu
legitymującemu się dowodem osobistym nr i seria na odebranie
mojego dzieciaka ucz. klasy, wychowawca:
..... dojeżdżającego/ dowożonego z

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego
w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Oświadczenie

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Oświadczam, że moje dziecko
ucz. klasy, wychowawca: dojeżdżające/dowożone
z będzie uczestniczyło w zajęciach:

.....
/rodzaj zajęć/
odbywających się w godzinach: w
(dzień tygodnia) (miejsce)

Zobowiązuję się do odebrania dziecka.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie oczekiwania na zajęcia i powrotu do domu.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
nr i seria dowodu osobistego

.....
telefon kontaktowy

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucz. klasy, wychowawca: Z
/ z których lekcji/

w dniu

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po opuszczeniu szkoły i w czasie powrotu do domu.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

UPOWAŻNIENIE DO SAMODZIELNEGO OPUSZCZANIA SZKOŁY PRZEZ DZIECKO

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie Szkoły Podstawowej
w Czerwinie przez moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie ważne jest na czas określony tj. od do
.....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
dziecka poza Szkołą, że przejmujemy odpowiedzialność za syna/córkę od chwili samodzielnego
opuszczenia Szkoły.

.....

(data i podpis rodzica)