Załącznik nr 2

ZEZWOLENIE STAŁE NA SOMODZIELNE WYCHODZENIE DZIECKA ZE SZKOLNEJ ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 27 W GLIWICACH

ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka……
klasa…… i wyjście ze szkolnej świetlicy w podanych dniach tygodnia i godzinach:

dzień	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godzina					

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka w czasie jego samodzielnego powrotu do domu.

……
……...

/data, czytelny podpis rodzica, opiekuna/