

Szkoła Podstawowa nr 392
im. Jana Bytnara ps. "Rudy"
Al. Wojska Polskiego 1a
01-524 Warszawa
tel. 22 277-16-20

Warszawa, dnia.....

**ANEKS DO KARTY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ.
SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU**

Oświadczamy, że **wyrażamy zgodę** na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko

..... świetlicy szkolnej i powrót do domu.

Dzień tygodnia	Godzina samodzielnego wyjścia ze świetlicy *
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

*O godzinie podanej w tabeli dziecko opuszcza świetlicę. Wszelkie zmiany godziny samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy wymagają pisemnego udokumentowania przez rodziców/opiekunów prawnych. **Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, iż w przypadku wyrażenia zgody na samodzielne wyjście dziecka ze szkoły ponosimy pełną odpowiedzialność za dziecko od momentu jego opuszczenia świetlicy, w zakresie wynikającym z przepisów prawa.**

.....
data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Szkoła Podstawowa nr 392
im. Jana Bytnara ps. "Rudy"
Al. Wojska Polskiego 1a
01-524 Warszawa
tel. 22 277-16-20

Warszawa, dnia.....

**ANEKS DO KARTY ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ.
SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU**

Oświadczamy, że **wyrażamy zgodę** na samodzielne opuszczanie przez nasze dziecko

..... świetlicy szkolnej i powrót do domu.

Dzień tygodnia	Godzina samodzielnego wyjścia ze świetlicy *
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

*O godzinie podanej w tabeli dziecko opuszcza świetlicę. Wszelkie zmiany godziny samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy wymagają pisemnego udokumentowania przez rodziców/opiekunów prawnych. **Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, iż w przypadku wyrażenia zgody na samodzielne wyjście dziecka ze szkoły ponosimy pełną odpowiedzialność za dziecko od momentu jego opuszczenia świetlicy, w zakresie wynikającym z przepisów prawa.**

.....
data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego