

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 359 WARSZAWA, UL. PROMIENISTA 12A

Warszawa, dn.

ZGODA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka.....
z klasy..... przez osobę prowadzącą na zajęcia, które odbywają się na terenie szkoły
i informuję, iż wyżej wymieniona osoba bierze całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo oraz
powrót mojego dziecka do świetlicy.

Nazwa zajęć

Termin zajęć (dzień /godzina)

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

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 359 WARSZAWA, UL. PROMIENISTA 12A

Warszawa, dn.

ZGODA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka.....
z klasy..... przez osobę prowadzącą na zajęcia, które odbywają się na terenie szkoły
i informuję, iż wyżej wymieniona osoba bierze całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo oraz
powrót mojego dziecka do świetlicy.

Nazwa zajęć

Termin zajęć (dzień /godzina)

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

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego