

Andrychów, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (imię i nazwisko).....uczeń
klasy..... może samodzielnie wracać ze szkoły po skończonych zajęciach.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

podpisy rodziców:

.....

Andrychów, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (imię i nazwisko).....uczeń klasy
.....nie może samodzielnie wracać ze szkoły po skończonych zajęciach.

Dziecko będzie odbierane po zajęciach przez:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nr tel. kontaktowego

podpisy rodziców: