

Świebodzin, dnia

OŚWIADCZENIE

rodziców/ opiekunów prawnych* o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z Placówki Wsparcia Dziennego - Świetlicy Środowiskowej działającej przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Świebodzinie przy pl. Wolności 14.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczne dojście mojego dzieckado Placówki Wsparcia Dziennego -
(imię i nazwisko dziecka)
Świetlicy Środowiskowej.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na samodzielny powrót mojego dziecka z Placówki Wsparcia Dziennego - Świetlicy Środowiskowej o godz. Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Oświadczam, że **nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót mojego dziecka z Placówki Wsparcia Dziennego - Świetlicy Środowiskowej. Dziecko odbierane będzie o godz.
przez następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko)
(nr dowodu osobistego)
2.
(imię i nazwisko)
(nr dowodu osobistego)
3.
(imię i nazwisko)
(nr dowodu osobistego)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

*niewłaściwe skreślić