

## Upoważnienie

Wyrażam zgodę na powrót mojego dziecka .....

pod opieką osoby niepełnoletniej.....

(imię i nazwisko ucznia niepełnoletniego)

wyjscie ze świetlicy szkolnej w dniach i o godzinach:

dzień	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

## Zezwolenie

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ..... i wyjście ze świetlicy szkolnej w podanych dniach tygodnia i godzinach:

dzień	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
godzina					

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)