INFORMACJA DLA NAUCZYCIELA ŚWIETLICY

……

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) wypełniającego druk.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego

dziecka……..w terminie od ……do…… .
PON. ……., WT. ……., ŚR. ……., CZW. ……., PT. …… .
(PROSZĘ PODAĆ KONKRETNE GODZINY)

Ponoszę w tym czasie pełną odpowiedzialność za dziecko.

……

data, czytelny podpis w imieniu rodziców(opiekunów prawnych)

INFORMACJA DLA NAUCZYCIELA ŚWIETLICY

……..

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) wypełniającego druk.

Upoważniam do odbioru mojego dziecka.....

panią/pana…….

……..

w terminie …… ……..…legitymującego się dowodem osobistym

o numerze ……i ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

……..... …….

data, czytelny podpis w imieniu opiekunów prawnych