# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y -

…………………………………………................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

informuję, że moje dziecko –…………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

uczeń /uczennica klasy Publicznej Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w

 Łazach nie będzie uczęszczać na zajęcia świetlicowe w dniu………. w godzinach…………….

Oświadczam, że od momentu zwolnienia dziecka biorę za niego pełną odpowiedzialność.

Łazy, dnia……………………….. …………………………......................

*podpis rodzica*

# …………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y -

…………………………………………................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

informuję, że moje dziecko –…………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

uczeń /uczennica klasy Publicznej Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w

Łazach nie będzie uczęszczać na zajęcia świetlicowe w dniu……… ..w godzinach…………….

Oświadczam, że od momentu zwolnienia dziecka biorę za niego pełną odpowiedzialność.

Łazy, dnia……………………….. …………………………......................

*podpis rodzica*

# …………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y -

…………………………………………................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

informuję, że moje dziecko –…………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

uczeń /uczennica klasy Publicznej Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w

Łazach nie będzie uczęszczać na zajęcia świetlicowe w dniu……… ..w godzinach…………….

Oświadczam, że od momentu zwolnienia dziecka biorę za niego pełną odpowiedzialność.

Łazy, dnia……………………….. …………………………......................

*podpis rodzica*

# …………………………………………………………………………………….