

ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA PRZEZ NIEPEŁNOLETNIE  
RODZENŃSTWO

Wyrażam zgodę na odbiór ze świetlicy szkolnej mojego dziecka.....

.....  
(imię i nazwisko, klasa)

przez siostrę/brata .....

(imię i nazwisko)

ucznia klasy ..... w roku szkolnym 2024/2025.

**Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo  
dziecka od chwili jego odbioru ze świetlicy przez siostrę/brata.**

.....  
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna