

ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA PRZEZ NIEPEŁNOLETNIE RODZENÍSTWO

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

.....
(imię i nazwisko, klasa)

przez siostrę/brata

(imię i nazwisko)

ucznia klasy w roku szkolnym 2025/2026

**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