

## Zgoda na zwolnienie z opieki świetlicowej

Wyrażam zgodę na zwolnienie z opieki świetlicowej mojego dziecka  
..... w dniu .....  
lub w okresie od..... do .....

*Oświadczam , iż biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze ze szkoły do domu.*

.....

Podpis rodzica/ opiekuna