

Warszawa, 3 września 2018 r.

PRYWATNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 62
IM. JOANNY KOLASIŃSKIEJ
UL. SKRAJNA 10
03-209 WARSZAWA

Świetlica
oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna

Upoważniam Panią / Pana

1.
Imię i nazwisko Nr dowodu osobistego
2.
Imię i nazwisko Nr dowodu osobistego
3.
Imię i nazwisko Nr dowodu osobistego
4.
Imię i nazwisko Nr dowodu osobistego
5.
Imię i nazwisko Nr dowodu osobistego

do odbioru w roku szkolnym 2018/2019 mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....
imię i nazwisko dziecka

do domu (po zakończeniu zajęć lekcyjnych) w roku szkolnym 2018/2019.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego