

Zgoda na samodzielne opuszczanie zajęć

Data wypełnienia:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wcześniejsze opuszczanie zajęć przez moje dziecko:

(imię i nazwisko niepełnoletniego wychowanka)

(nazwa zajęć)

jednorazowo w dniu:

na stałe w roku szkolnym 2024/2025

oraz że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za w/w wychowanka od chwili samodzielnego opuszczenia zajęć.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na samodzielne opuszczanie zajęć

Data wypełnienia:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wcześniejsze opuszczanie zajęć przez moje dziecko:

(imię i nazwisko niepełnoletniego wychowanka)

(nazwa zajęć)

jednorazowo w dniu:

na stałe w roku szkolnym 2024/2025

oraz że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za w/w wychowanka od chwili samodzielnego opuszczenia zajęć.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)