

Jastkowice , dnia.....

.....  
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko

..... uczeń/uczennica  
klasy ..... Publicznej Szkoły Podstawowej im Armii Krajowej w  
Jastkowicach nie będzie wracać po zakończonych zajęciach do domu  
samodzielnie. Dziecko będzie zawsze odbierane ze szkoły po lekcjach przez  
rodzica (prawnego opiekuna) bądź przez:

.....  
Imię nazwisko i stopień pokrewieństwa

.....  
Imię nazwisko i stopień pokrewieństwa

.....  
Imię nazwisko i stopień pokrewieństwa

Deklaruję odbiór dziecka bezpośrednio po zakończonych zajęciach  
edukacyjnych lub zajęciach świetlicowych. Zapoznałem/zapoznałam się  
z planem lekcji obowiązującym w roku szkolnym 2018/2019 dla klasy .....

.....  
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)