

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O ODBIORZE DZIECKA Z ZIMOWISKA

W czasie trwania zimowiska w Szkole Podstawowej nr 20 im. H. Jordana w Jastrzębiu-Zdroju ul. B. Czecha 20, 44-330 Jastrzębie -Zdrój w dniach 16.01.2023 r.-20.01.2023r. moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) będzie przebywało pod opieką wychowawców w godz. 8:00 – 14:00, a w dniu 20.01.23 w godzinach 8:00 – 13.00 (godzina powrotu z wycieczki)

Proszę zaznaczyć właściwe:

☐ Wyrażam zgodę na odebranie mojego dziecka przez osobę upoważnioną:
..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej),

w dniach.....(proszę wpisać daty)

Jastrzębie-Zdrój,

.....
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

☐ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godz. w dniach
.....

Biorę pełną odpowiedzialność za **každorazowy** samodzielny powrót mojego dziecka do domu i bezpieczeństwo w drodze do domu.

Jastrzębie-Zdrój,

.....
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

☐ Osobiście codziennie odbiorę moje dziecko o godz. 14.00.

Jastrzębie-Zdrój,

.....
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna