

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że moje dziecko uczeń oddziału
(imię i nazwisko dziecka)

może sam/a wracać do domu po zakończonych zajęciach lekcyjnych lub zajęciach dodatkowych.
W tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka.

Łódź, dnia
(czytelny podpis rodzica)