Józefów, ………………20…….r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO WYJŚCIA UCZNIA   
ZE SZKOŁY PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ\***

Jako rodzice/opiekunowie uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego dziecka,

………………………………………………………………..ucznia/uczennicy klasy…………….….

(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście naszego dziecka ze Szkoły po zakończonych zajęciach organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie.

Jesteśmy świadomi, że po zakończonych zajęciach organizowanych przez szkołę, Szkoła Podstawowa   
nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie nie ponosi odpowiedzialności za nasze dziecko.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem dotyczącym regulaminu samodzielnego wyjścia ucznia, który skończył 7 rok życia ze Szkoły.

…………………………………………… …….…………………………………….

(czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiada pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców (opiekunów). W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze Szkołą.

\*Oświadczenie nie dotyczy samodzielnych wyjść z innych zajęć, które nie są organizowane przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie, tj. zajęcia klubów sportowych, lekcje szkół językowych, zajęcia Stowarzyszenia itp.

Harmonogram samodzielnych wyjść ucznia, który ukończył 7 lat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Godzina zakończenia lekcji | Godzina samodzielnego wyjścia ze szkoły |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |