Załącznik 5.

REZYGNACJA Z POBYTU UCZNIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Oświadczam, że mój syn/córka* *(imię i nazwisko dziecka)* ……., uczeń klasy ……. Szkoły Podstawowej Nr 27 w Katowicach, nie będzie korzystał z opieki świetlicowej od *(data)* …….. .

Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończeniu lekcji.

……..……..…… …..……

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego) Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* - *niepotrzebne skreślić*