........................................... Wejherowo,……………….

( imię i nazwisko)

…………………………

(adres)

…………………………..

……………………………

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

1. Wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na codzienny, samodzielny powrót mojego dziecka………………………………… z zajęć organizowanych w ramach półkolonii w SP 9.

\*- właściwe podkreślić

1. W przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót biorę od tego momentu wyjścia dziecka

z półkolonii pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

1. Deklaruję osobisty odbiór syna/córki …………………………………………… po zakończonych zajęciach w ramach półkolonii ze szkoły nr 9 w Wejherowie.
2. Dziecko będzie odbierane z półkolonii wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

-……………………………………………………………... -………………………………………………………………..

-……………………………………………………………… -………………………………………………………………..

5. W przypadku konieczności zwolnienia dziecka z części zajęć uczeń powinien posiadać stosowną

informację na piśmie od rodzica lub opiekuna o konieczności zwolnienia z czytelnym podpisem

i datą oraz adnotacja o całkowitej odpowiedzialności rodzica(opiekuna) za samodzielny powrót

dziecka. **Zwolnienia telefoniczne nie będą uwzględniane.**

1. **Zapoznałam/ łem się z regulaminem półkolonii.**

………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)