

**Rezygnacja z pobytu ucznia w świetlicy szkolnej  
Rok szkolny 2017/2018**

Oświadczam , że mój syn/córka.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczeń klasy..... Szkoły Podstawowej/Oddziału Przedszkolnego, **nie będzie** korzystał z opieki świetlicowej

od .....

*(data)*

**Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo  
mojego dziecka poza lekcjami.**

.....

(miejsowość, data)

.....

Podpis rodziców (opiekunó

