OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na odbiór mojej córki/mojego syna przez osobę **nieletnią***

……..

(imię nazwisko dziecka, klasa)

w roku szkolnym **2024/25**

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach. Znam regulacje prawne w tym zakresie, oraz zostałem/łam poinformowana/ny, że pełna odpowiedzialność związana z ewentualnym wypadkiem będzie obciążała wyłącznie rodzica/opiekuna prawnego.

*** dotyczy nieletnich od 12 r.ż**

……..

(imię i nazwisko osoby odbierającej)

Data,……

……..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Szkoła Podstawowa nr 27 im. Marii Montessori w Lublinie.