



**ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ
powyżej 10 roku życia**

Poznań,

Dyrektor
Poznańskiej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I st. nr 2
im. Tadeusza Szeligowskiego
ul. Bydgoska 4
61-127 Poznań

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn /córka:

uczeń / uczennica klasy po zakończonych zajęciach szkolnych będzie odbierany/a

przez osobę niepełnoletnią: (data urodzenia):

imię i nazwisko

Jestem świadomy, że dziecko będzie odbierane przez **osobę niepełnoletnią** i biorę pełną odpowiedzialność za syna/córkę po odebraniu go przez osobę niepełnoletnią oraz zobowiązuję się do poniesienia wszelkiego związanego z tym ryzyka.

Oświadczenie jest ważne w dniu / dniach:

.....
Podpis matki / prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca / prawnego opiekuna