

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Głuszycy Górna, dnia.....

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko uczestnik zajęć
w Niepublicznym Punkcie Przedszkolnym Fundacji Jawor w Głuszycy Górnej,
będzie przebywać w placówce w godzinach:
poniedziałek:.....
wtorek.....
środa.....
czwartek.....
piątek.....

Deklaruję osobisty odbiór dziecka bezpośrednio po zakończonych zajęciach lub upoważniam
do odbioru i sprawowania opieki: (imię i nazwisko opiekuna oraz nr PESEL).

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów