



Mysłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Justyna Wojak
Szkoła Podstawowa Sportowa
Mysłowice**

Oświadczenie rodzica

Oświadczam, moja córka/syn*

.....
(imię i nazwisko)

uczeń/uczennica* klasy

W
(wpisać dzień tygodnia)

będzie wracał/ła* samodzielnie do domu po zakończonych zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że biorę za dziecko w tym czasie pełną odpowiedzialność i zobowiązuję się do zapewnienia mu bezpieczeństwa.

.....
(czytelny podpis rodzica)