



Wilanowskie Wilki

Uczniowski Klub Sportowy

Warszawa dn.

ZGODA NA WYJŚCIE ZE ŚWIETLICY MOJEGO DZIECKA

.....
(Imię i nazwisko dziecka) (klasa)

NA ZAJĘCIA UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO WILANOWSKIE WILKI

1. Nazwa zajęć termin zajęć (dzień / godzina)

.....
Dziecko po skończonych zajęciach:

Wraca na świetlicę / Nie wraca na świetlicę (*niepotrzebne skreślić*)

2. Nazwa zajęć termin zajęć (dzień / godzina)

.....
Dziecko po skończonych zajęciach:

Wraca na świetlicę / Nie wraca na świetlicę (*niepotrzebne skreślić*)

3. Nazwa zajęć termin zajęć (dzień / godzina)

.....
Dziecko po skończonych zajęciach:

Wraca na świetlicę / Nie wraca na świetlicę (*niepotrzebne skreślić*)

.....
Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w drodze ze świetlicy na zajęcia dodatkowe oraz od momentu wyjścia z zajęć dodatkowych do czasu powrotu na świetlicę lub zajęcia lekcyjne.

.....
(Data i podpis rodzica)