

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem półkolonii organizowanych w Szkole Podstawowej nr 71 w Łodzi i akceptuję jego warunki.

Data:

Czytelny podpis:

UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII*

Upoważniam Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z półkolonii w dniach:

.....
podpis matki (opiekunki prawnej) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Należy wypełnić, gdy uczestnika półkolonii odbiera inna sobą niż rodzic/opiekun prawny.*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA DO DOMU Z PÓŁKOLONII

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

może samodzielnie wracać do domu z półkolonii.

Jestem świadoma/y, że ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w czasie drogi do domu.

.....
podpis matki (opiekunki prawnej) podpis ojca (opiekuna prawnego)

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia ze szkoły
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	