**Rezygnacja z pobytu ucznia w świetlicy szkolnej**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Świętego Jana Pawła II w Szwagrowie**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Oświadczam, że mój/ moja syn/córka ………………………………………………. uczeń/ uczennica klasy …………., **nie będzie** przebywał/przebywała w świetlicy szkolnej od dnia ………………… .

**Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka poza lekcjami.**

……………………………. ……………………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

**Rezygnacja z pobytu ucznia w świetlicy szkolnej**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Świętego Jana Pawła II w Szwagrowie**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Oświadczam, że mój/ moja syn/córka ………………………………………………. uczeń/ uczennica klasy …………., **nie będzie** przebywał/przebywała w świetlicy szkolnej od dnia ………………… .

**Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka poza lekcjami.**

……………………………. ……………………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)