

**OŚWIADCZENIE/ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT
DZIECKA DO DOMU
w roku szkolnym 2026/2027**

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez moje dziecko

..... klasa o godzinie
imię i nazwisko

1. zgoda stała na czas od dnia do dnia

lub

2. zgoda jednorazowa w dniu

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka w drodze ze szkoły do domu. Mam świadomość, że od momentu opuszczenia świetlicy szkolnej ja biorę za dziecko odpowiedzialność.

Wymagane czytelne podpisy obojga rodziców(prawnych opiekunów):

.....

.....

Miejscowość/data :

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY
PRZEZ NIEPEŁNOLETNIE RODZĘŃSTWO
w roku szkolnym 2026/2027**

Upoważniamw wieku lat

do odbierania mojego dziecka ze świetlicy

Szkoły Podstawowej Nr 55 w Gdańsku w roku szkolnym 2026/2027.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo
mojego dziecka podczas powrotu ze szkoły do domu.

Wymagane czytelne podpisy obojga rodziców(prawnych opiekunów):

.....

.....

Miejscowość/data :

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 55 W GDAŃSKU
w roku szkolnym 2026/2027**

Upoważniam Pana/Panią

1.

(imię i nazwisko)

.....

(nr i seria dowodu tożsamości)

.....

(stopień pokrewieństwa)

2.

(imię i nazwisko)

.....

(nr i seria dowodu tożsamości)

.....

(stopień pokrewieństwa)

3.

(imię i nazwisko)

.....

(nr i seria dowodu tożsamości)

.....

(stopień pokrewieństwa)

4.

(imię i nazwisko)

.....

(nr i seria dowodu tożsamości)

.....

(stopień pokrewieństwa)

do odbioru mojego dziecka ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez wskazaną wyżej osobę. Zobowiązuje się do poinformowania wyżej wymienionej osoby, że przekazałam/em ich dane osobowe do użytku wewnętrznego Szkoły Podstawowej nr 55 im. Jana Heweliusza w Gdańsku w celu umożliwienia odbioru mojego dziecka w razie mojej nieobecności.

Miejscowość data :

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)