

Halinów, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
telefon kontaktowy

### Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko .....

uczeń/uczennica klasy ..... będzie w roku szkolnym ..... **samodzielnie:**

- przychodzić do szkoły na zajęcia szkolne zgodne z planem lekcji (\*)
- wracać ze szkoły po zajęciach szkolnych zgodnych z planem lekcji (\*)
- przychodzić po zajęciach szkolnych do świetlicy szkolnej (\*)
- wychodzić w czasie wskazanych przez wychowawcę przerw do stołówki i sklepiku szkolnego. (\*)
- wychodzić w czasie wskazanych przez wychowawcę przerw do biblioteki szkolnej. (\*)

**(\*) – niepotrzebne skreślić**

*Jednocześnie oświadczam, że:*

1. *znany jest mi Regulamin przyprowadzania i odbierania uczniów klas I – III Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w ZSP w Halinowie;*
2. *syn/córka ukończył/a siódmy rok życia;*
3. *biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym planem zajęć, a także podczas samodzielnego przemieszczania się dziecka w sytuacjach wymienionych w oświadczeniu.*

.....  
podpis rodzica