Centrum Kreatywnego Rozwoju

Deklaracja opiekuna

(prosimy o wypełnienie pismem drukowanym)

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko prawnego opiekuna oraz numer telefon

jako rodzic/opiekun prawny

imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zajęciach do domu
***TAK / NIE /NIE DOTYCZY**

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka po zajęciach przez
***TAK / NIE/NIE DOTYCZY**

imię i nazwisko osoby odbierającej

UWAGA! osoba odbierająca dziecko musi okazać dokument tożsamości

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie klasy po zakończonych zajęciach w przypadku gdy zajęcia odbywają się w budynku szkolnym

***TAK / NIE /NIE DOTYCZY**

*** (niepotrzebne skreślić)**

Data i podpis prawnego opiekuna