

.....  
( imię i nazwisko)

Wejherowo,.....

.....  
(adres)

.....

.....  
(nr telefonu)

## OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na codzienny, samodzielny powrót mojego dziecka..... z zajęć organizowanych w ramach półkolonii w SP 9.  
\*- właściwe podkreślić
2. W przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót biorę od tego momentu wyjścia dziecka z półkolonii pełną odpowiedzialność za moje dziecko.
3. Deklaruję osobisty odbiór syna/córki ..... po zakończonych zajęciach w ramach półkolonii ze szkoły nr 9 w Wejherowie.
4. Dziecko będzie odbierane z półkolonii wyłącznie przez niżej wymienione osoby:  
-..... -.....  
-..... -.....
5. W przypadku konieczności zwolnienia dziecka z części zajęć uczeń powinien posiadać stosowną informację na piśmie od rodzica lub opiekuna o konieczności zwolnienia z czytelnym podpisem i datą oraz adnotacja o całkowitej odpowiedzialności rodzica(opiekuna) za samodzielny powrót dziecka. **Zwolnienia telefoniczne nie będą uwzględniane.**
6. Zapoznałam/ łem się z regulaminem półkolonii.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)