

Krusze, 20..... r.

OŚWIADCZENIE DOT. SAMODZIELNEGO WYJŚCIA UCZNIA ZE SZKOŁY PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ*

Jako rodzice (rodzic)/opiekunowie (opiekun) uprawnieni (uprawniony) do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka,

.....ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

wyrażamy (wyrażam) zgodę na samodzielne wyjście naszego (mojego) dziecka ze Szkoły po zakończonych zajęciach organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Kruszu.

Jesteśmy świadomi (jestem świadomy), że po zakończonych zajęciach organizowanych przez Szkołę, Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Kruszu nie ponosi odpowiedzialności za nasze (moje) dziecko.

.....
(czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze Szkołą.

***Oświadczenie nie dotyczy samodzielnych wyjść z innych zajęć, które nie są organizowane przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Kruszu tj. zbiórki harcerskie, zajęcia klubów sportowych, lekcje szkół językowych itp.**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów (w tym ich rodziców/opiekunów prawnych) Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II z siedzibą: Ul. Kryształowa 99a, 05-240 Krusze, są dostępne w siedzibie Szkoły.