

Ścinawa, .....

**REZYGNACJA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW UCZNIÓW DOJEŹDZAJĄCYCH  
Z OPIEKI ŚWIETLICY SZKOLNEJ w roku szkolnym 20 ...../20 .....**

Rezygnujemy z opieki świetlicy szkolnej nad synem/córką

..... ucz. klasy .....  
(Imię i nazwisko ucznia)

Adres zamieszkania .....

**Uwaga:**

W przypadku rezygnacji z opieki świetlicy szkolnej nad uczniem dojeżdżającym:

- **Rodzice/prawni opiekunowie przejmują pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka oraz ewentualne szkody wyrządzone przez syna/córkę po zajęciach lekcyjnych.**
- **Dziecko po zakończeniu zajęć zobowiązane jest do opuszczania terenu szkoły.**

.....  
(Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)