

## Rezygnacja z pobytu ucznia w świetlicy szkolnej

Oświadczam, że mój syn/córka .....  
imię i nazwisko dziecka

uczeń klasy ..... w Szkole Podstawowej nr 32 we Wrocławiu, **nie będzie korzystał/a** z opieki  
klasa

świetlicowej od .....  
data

**Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed oraz po zajęciach lekcyjnych.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

.....  
czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna