

Michałowó, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (imię i nazwisko).....uczeń

klasy **nie może** samodzielnie wracać ze szkoły po skończonych zajęciach.

Dziecko będzie odbierane po zajęciach przez:.....

.....
(podpisy rodziców/opiekunów)