**Rezygnacja z pobytu ucznia w świetlicy szkolnej**

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

uczeń klasy ………….. w Szkole Podstawowej nr 11 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.***

………………………………….………... ………………………………………………………….

 miejscowość, data czytelny podpis matki / prawnego opiekuna

 ………………………………………………………….

 czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna