

## Szkoła Podstawowa nr 67

im. kpt. ż.w. Tadeusza Ziółkowskiego  
adres: Żabi Kruk 5, 80-822 Gdańsk  
e-mail: m.sekretariat@SP67.edu.gdansk.pl  
tel. (58) 301-27-45 fax. (58) 320-32-49



klasa .....

Gdańsk .....

### Upoważnienie

Ja niżej podpisana/y zezwalam mojemu dziecku .....  
na samodzielne wychodzenie ze świetlicy szkolnej do domu w roku szkolnym 202.../202...

Poniedziałki o godz. ....

Wtorki o godz. ....

Środa o godz. ....

Czwartki o godz. ....

Piątki o godz. ....

Uwagi .....

.....

Jako rodzic posiadam znajomość przepisów, w tym przepisów ruchu drogowego i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zdrowie mojego dziecka od momentu jego wyjścia ze świetlicy. Oświadczam, że nie będę występować z roszczeniami do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 67 w przypadku, kiedy moje dziecko po wyjściu ze szkoły ulegnie wypadkowi lub dozna uszczerbku na zdrowiu.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Data i podpis: .....