Jawor, dn...................................

……………………………………………………...

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

……………………………………………………...

(adres)

………………………………………………………

(telefony)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko ..................................................................................................

 ( imię i nazwisko)

uczennica / uczeń\* klasy.................................SOSW w Jaworze:

-będzie / nie będzie\* samodzielnie uczęszczać do szkoły (przychodzić i wracać po zakończonych zajęciach) oraz

-będzie / nie będzie\*

samodzielnie wracać z wycieczki lub imprezy szkolnej.

Oświadczam także, iż zapoznałam/-em się z treścią procedur, obowiązujących w SOSW w Jaworze

......................................................................

 *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**-----------------------------------------**

**\*niepotrzebne skreślić**