

**Oświadczenie
opieka świetlicowa
posiłki**

Świetlica szkolna

Ja niżej podpisana(-ny), rodzic/prawny opiekun oświadczam,

że:

(imię, nazwisko dziecka)

będzie korzystało z opieki świetlicowej od godziny do godziny

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Korzystanie z posiłków

Ja niżej podpisana(-ny), rodzic/prawny opiekun dziecka oświadczam,

że:

(imię, nazwisko dziecka)

będzie korzystało z posiłków/nie będzie korzystało z posiłków*

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów