Ośrodek Kultury
w Górze Kalwarii

ul. por. Jana Białka 9, 05-530 Góra Kalwaria, tel. 503 928 337, NIP 123 107 73 97, Regon 140351290

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
w sprawie samodzielnego powrotu dziecka z zajęć

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Nazwa zajęć:

.....

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

oświadczam, że:

☐ **WYRAŻAM ZGODĘ** na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko miejsca prowadzenia zajęć po ich zakończeniu i samodzielny powrót do domu.

Oświadczam, że podejmuję tę decyzję, uwzględniając wiek, dojrzałość dziecka oraz warunki jego samodzielnego powrotu. Przyjmuję odpowiedzialność za dziecko od momentu zakończenia zajęć i opuszczenia przez nie miejsca ich prowadzenia.

☐ **NIE WYRAŻAM ZGODY** na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko miejsca prowadzenia zajęć po ich zakończeniu.

Upoważniam Panią/ Pana ……. do odbioru mojego dziecka ……..
z zajęć. Osoba upoważniona przy odbiorze dziecka może zostać poproszona o okazanie dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Oświadczenie obowiązuje:

☐ przez cały okres uczestnictwa dziecka w ww. zajęciach, do czasu jego pisemnego odwołania lub zmiany

☐ w okresie od ..... do .....

Data: .....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Informacja: Zmiana decyzji dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka wymaga złożenia nowego oświadczenia. Oświadczenie nie może pozostawać w sprzeczności z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi bezpieczeństwa dzieci i korzystania z dróg publicznych.