

❖ Oświadczam, że moje dziecko objęte jest ubezpieczeniem

grupowym w Szkole Podstawowej Nr

innym (jakim/ nr polisy)

❖ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

tak nie

❖ Nazwiska osób uprawnionych do odbioru dziecka

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

❖ Zobowiązuję się każdego dnia wyposażyć dziecko w uprawniającą do bezpłatnych przejazdów komunikacją miejską **Szczecińską Kartę Aglomeracyjną**.

tak nie

.....
(podpis rodzica)