**Załącznik 2**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

09-100 Płońsk

**ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA**

**W PŁOŃSKU**

**Imię i nazwisko dziecka:** ……………………………………, **ucznia / uczennicy klasy: …..**…..

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do:

*(zaznaczyć właściwe kwadraty)*

* DO SKLEPIKU SZKOLNEGO
* BIBLIOTEKI

 Data ....................... .............……………………………………….

 *(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)*