



OD 30 LAT  
**POSZERZAMY**  
HORYZONTY  
SZKOŁY PRYWATNE LEONARDA PIWONI

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na odbiór dziecka

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA, KLASA)

w roku szkolnym 2021/2022 przez następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU
MATKA/OPIEKUNKA:	
OJCIEC/OPIEKUN:	
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	
6:	

Szczecin, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna



Prywatna Szkoła Podstawowa  
Leonarda Piwoni  
w Szczecinie



Prywatna Ogólnokształcąca  
Szkoła Muzyczna I stopnia  
Leonarda Piwoni  
w Szczecinie