



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 2025/2026 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