

Szkoła Podstawowa  
im. Arkadego Fiedlera  
w Przeźmierowie  
ul. Kościelna 46/48  
62-081 Przeźmierowo

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę odbiór mojej córki/mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka - klasa)

o godzinie..... w dniu.....

przez Pana/Panią.....

legitymującą się nr dowodu:.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)