**Oświadczenie**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn\*

……………………………………………………...........................

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w czasie nauk misyjnych dla uczniów w parafii Matki Bożej Szkaplerznej w dniach: **23, 24, 25 października 2017 r.**

**będzie korzystać z opieki nauczycieli:**

- w drodze ze szkoły do kościoła: **TAK / NIE\***

- w drodze z kościoła do szkoły: **TAK / NIE\***

**Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka, które samodzielnie będzie uczęszczać na nauki misyjne.**

**Tylko dla uczniów zapisanych do szkolnej stołówki:**

W  czasie nauk misyjnych moje dziecko:

- będzie korzystało z obiadów */* nie będzie korzystało z obiadów\*

***\*właściwe zaznaczyć***

*…………………………………………….*

*podpis rodzica/prawnego opiekuna*