

ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE UCZNIA ZE SZKOŁY

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię i nazwisko), ucznia klasy
w dniu o godzinie

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo
mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.**

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE UCZNIA ZE SZKOŁY

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię i nazwisko), ucznia klasy
w dniu o godzinie

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo
mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.**

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE UCZNIA ZE SZKOŁY

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię i nazwisko), ucznia klasy
w dniu o godzinie

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo
mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.**

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: