

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego dziecka

.....,
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy* klasy

*niepotrzebne skreślić

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

.....
miejsce, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna