



ZGODA na samodzielny powrót dziecka ze szkoły

Oświadczamy, że nasze dziecko _____

urodzone dnia _____ po zakończonych zajęciach może samodzielnie opuścić szkołę

w okresie od _____ do _____,

w następujące dni tygodnia (*proszę wybrać i zaznaczyć właściwe opcje symbolem 'x' w okienku z lewej strony listy*):

- każdy dzień tygodnia,
- poniedziałek,
- wtorek,
- środa,
- czwartek,
- piątek.

Jednocześnie oświadczamy, że przejmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Oświadczenie składają (rodzice lub opiekunowie prawni):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

Oświadczenie można zmienić w dowolnym czasie.