ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna / córki :

Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………

Uczęszczającego do klasy …………………………. do domu przez cały rok szkolny 2023/2024 po zakończonych lekcjach.

Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze

szkoły do domu.

……………………………………………

Data, podpis rodzica / prawnego opiekuna