

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT

w roku szkolnym 2024/2025

.....
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów
.....

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów

Imię i nazwisko uczniaKlasa

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu:

- po zakończonych lekcjach w szkole;

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie
samodzielnego powrotu do domu.

.....
data

.....
Czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów