

Warszawa, dnia

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU PO ZAJĘCIACH
DYDAKTYCZNO – WYCHOWAWCZYCH W TYM POZALEKCYJNYCH I DODATKOWYCH**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły mojego dziecka

.....ucznia/ uczennicy klasy.....

/imię i nazwisko/

Poniedziałek – godzina.....

Wtorek – godzina

Środa – godzina

Czwartek – godzina

Piątek – godzina

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu i nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko.

Oświadczam, że przeprowadziłem/ przeprowadziłam* rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....
Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

***właściwe podkreślić**

Warszawa, dnia