**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

……………………………………………………………………………………………………………………..

ucznia klasy …………………………… po zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć) podczas samodzielnego powrotu do domu po opuszczeniu budynku szkoły.

…………………………………………………………… ………………………………………………………

 data i miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego