|  |
| --- |
| **Zgoda na samodzielny powrót do domu**  Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………….  (imię i nazwisko)  wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka  ……………………………………………………………………………..  (imię i nazwisko ucznia)  do domu (dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat).      Komorniki, dnia ………………………………………………………………….  (data i podpis) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIEŃ**  **TYGODNIA** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **Godzina**  **samodzielnego powrotu do domu** |  |  |  |  |  |