…………………..……….

 *(miejscowość, data)*

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna / mojej córki …………………………......................................, uczęszczającego/cej do klasy……………… po zajęciach w szkole w dniu................... o godzinie........... Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas powrotu do domu.

................…........………………………

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*