|  |
| --- |
| **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** |  |  |  |  |  |