

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki:

.....

(imię, nazwisko dziecka)

klasa: do domu ze świetlicy szkolnej o godzinie:.....

a)* we wszystkie dni tygodnia od poniedziałku do piątku

b) *w następujące dni tygodnia:

.....

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka
w drodze ze świetlicy szkolnej do domu.

.....

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a w przypadku wyboru pkt. b proszę wpisać wybrane dni