

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły mojego syna /
córki
ucznia / uczennicy klasyw wiekulat

Proszę właściwie wypełnić i wpisać w jakie dni / cały tydzień

- po zakończonych lekcjach zgodnie z planem zajęć
- ze świetlicy o godz.
- po zajęciach dodatkowych o godz.
- syn/córka wraca ze szkoły transportem miejskim

➔ **W okresie jesiennie-zimowym nie później niż 15:30, ze względu na to, że szybko się ściemnia**

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Oświadczam, że syn/córka przechodzi przez ulicę i przeprowadziłem / przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych / transportem miejskim.

.....
miejsowość, data

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych