

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Nazwisko i imię dziecka..... Klasa

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót do domu i wyjście ze szkoły mojego dziecka:

Należy zaznaczyć właściwe pole

Codziennie bezpośrednio po zakończeniu lekcji.

lub

W dniach:

Poniedziałek o godzinie

Wtorek o godzinie

Środa o godzinie

Czwartek o godzinie

Piątek o godzinie

lub

Codziennie o godzinie

.....

data

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów