

Warszawa, dnia

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

rok szkolny

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły mojego syna / mojej córki*

..... ucznia/uczennicy* klasy

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach zgodnie z tygodniowym rozkładem i nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko.

Oświadczam, że przeprowadziłem/przeprowadziłam* rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

**właściwe podkreślić*