

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIĄ ZE SZKOŁY

Rok szkolny

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko

....., ucznia/ uczennicy klasy

świetlicy szkolnej

.....

(należy wpisać kiedy, w jakich dniach i o której godzinie)

Jednocześnie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo
dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Lublin

.....

czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

