

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Nazwisko i imię dziecka..... Klasa

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę i bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót do domu i wyjście ze szkoły naszego 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

matka/opiekun prawny

ojciec/opiekun prawny

.....

.....

czytelny podpis

czytelny podpis