**ZGODA NA JEDNORAZOWY SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

Rok szkolny…………….

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót d domu mojego dziecka\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy…………dnia…………………..o godzinie…………………….

**Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu ze szkoły (świetlicy) do domu.**

\* dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia

Głubczyce, dnia……………………… ………………………………………………………….

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA JEDNORAZOWY SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

Rok szkolny…………….

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót d domu mojego dziecka\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy…………dnia…………………..o godzinie…………………….

**Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu ze szkoły (świetlicy) do domu.**

\* dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia

Głubczyce, dnia……………………… ………………………………………………………….

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)