

**ZGODA
NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka
..... ucznia klasy po
zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą odpowiedzialność
za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Pyskowice, dnia

.....

czytelny podpis/y rodzica//rodziców