..........................................................

 miejscowość, data

...............................................................................

..............................................................................

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.............................................................................

 nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły**

**(dotyczy uczniów, którzy ukończyli 10 lat)**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ............................................................................

ucznia/uczennicy klasy ......... po zakończonych zajęciach w szkole w roku szkolnym ……..……./..……….…

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki/wychowanka\* podczas samodzielnego powrotu do domu.**

\*niepotrzebne skreślić

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

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna