****

**ZGODA NA SAMODZIELNY**

**POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

**W ROKU SZKOLNYM ……………….**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka …………………………… ……………………………………. (*imię i nazwisko dziecka)* ze szkoły do domu w okresie ……………………………………………………… o godzinie …………………

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

……………………………………………..

……………………………………………..

Podpisy rodziców/opiekunów