**ZGODA NA SAMODZIELNY**

**POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka …................................................... z klasy …........…. w okresie całego roku szkolnego 2020/2021.

 codziennie po skończonych lekcjach

 codziennie o godzinie …...........

 w podane dni, o wskazanej godzinie

 poniedziałek o godz. ….............

 wtorek o godz. …...............

 środa o godz. ….........

 czwartek o godz. ….........

 piątek o godz. …............

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

Firlej, dnia …............................................. …...................................................

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

 Czytelny podpis osoby odbierającej zgodę Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekuna

**ZGODA NA SAMODZIELNY**

**POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka …................................................... z klasy …........…. w okresie całego roku szkolnego 2020/2021.

 codziennie po skończonych lekcjach

 codziennie o godzinie …...........

 w podane dni, o wskazanej godzinie

 poniedziałek o godz. ….............

 wtorek o godz. …...............

 środa o godz. ….........

 czwartek o godz. ….........

 piątek o godz. …............

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

Firlej, dnia …............................................. …...................................................

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

 Czytelny podpis osoby odbierającej zgodę Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekuna