

ROK SZKOLNY

.....
(imię i nazwisko, klasa)

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej i jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

Warszawa,
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)