**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

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

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów ...............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów

Imię i nazwisko ucznia .............................................. ……………………………………. klasa ............................

Oświadczam, że **WYRAŻAM** zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, ze świetlicy szkolnej o godzinie………………………………. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

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

data Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

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

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów ...............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów

Imię i nazwisko ucznia .............................................. …………………………………….. klasa ............................

Oświadczam, ze **NIEWYRAŻAM** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, ze świetlicy szkolnej.

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

data Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

**ZGODA NA POWRÓT SZKOLNYM AUTOBUSEM**

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

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów ...............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczam, że …………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) będzie korzystał/a z autobusu szkolnego.

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

data Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów