**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka

............................................................. ucznia klasy ......... po zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą odpowiedzialność

za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Terespol, dnia ............................. ......................................................

(czytelny podpis/y rodzica//rodziców)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka

............................................................. ucznia klasy ......... po zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą odpowiedzialność

za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Terespol, dnia ............................. ......................................................

(czytelny podpis/y rodzica//rodziców)