

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Rok szkolny

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka.....

.....klasa..... ze Szkoły Podstawowej nr 10 we Wrocławiu po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub ze świetlicy szkolnej zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek – godz.

Wtorek - godz.

Środa - godz.

Czwartek - godz.

Piątek - godz.

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu ze szkoły do domu.

Wrocław, dnia.....

.....

/ podpisy rodziców/opiekunów prawnych /

ZGODA NA JEDNORAZOWY SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Rok szkolny

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

z klasydnia..... o godzinie.....

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu ze szkoły do domu.

Wrocław, dnia.....

.....

/ podpisy rodziców/opiekunów prawnych /