Zgoda na samodzielny powrót do domu w roku szkolnym 2024/25

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki w roku szkolnym 2024/25

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

oraz wyjście ze świetlicy szkolnej w następujące dni:

Poniedziałek…………………………..

Wtorek………………………………….

Środa………………………………………

Czwartek……………………………….

Piątek…………………………………….

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu.

 ………..

 Data i podpis