…………………………………..

(miejscowość i data)

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna/mojej córki……………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy……………………………….. po zakończeniu zajęć w szkole. Tym samym oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas drogi powrotnej.

…………………………………………..

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)