**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka ……………………………………………… uczennicy/ucznia klasy ……

 (imię i nazwisko)

ze świetlicy szkolnej.

Samodzielny powrót będzie miał miejsce w:

poniedziałek godz. ……….. wtorek godz. …………..

środa godz. ……………… czwartek godz. …………

piątek godz. ……………

Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.

Wola Dębińska, …………….. ……………………………

 (data) ( czytelny podpis rodziców)

Wola Dębińska, ……………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

Oświadczam, że moje dziecko **………………………………..** uczeń **klasy ……** może samodzielnie opuścić świetlicę szkolną o godzinie …………….

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu.

Oświadczenie obowiązuje od ……………………………

…………………………………… …...……………………………

 miejscowość, data podpis rodzica