Tarnobrzeg, dnia …………………

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

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

………………………………………………………………………………………………..

uczennicę/ucznia klasy …………. Szkoły Podstawowej nr 8 w Tarnobrzegu po zakończonych zajęciach szkolnych.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach podczas samodzielnego powrotu do domu.

W przypadku, jeżeli dziecko nie może wrócić samodzielnie do domu upoważniam poniższe osoby do odebrania go ze szkoły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu kontaktowego |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego