

Bytom, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
składającego oświadczenie)

.....
(nr dowodu osobistego)

**Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna o samodzielnym powrocie
dziecka ze szkoły w roku szkolnym 20..... / 20.....**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły mojego syna/ mojej córki
....., ucznia/uczennicy klasy.....

Samodzielny powrót będzie miał miejsce w dniach:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godzina					

Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego
dziecka po wyjściu ze szkoły i podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)