OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojej córki/mojego syna

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

 (imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

Sierosławice, dnia……………………………… ……………………………………..

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)