

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIA DO DOMU ZE ŚWIETLICY
SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łańcucie

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy szkolnej
syna/córki(imię i nazwisko) , ucznia
klasy..... o godzinie....., jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną
odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
(data)

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