

**Szkoła Podstawowa nr 47 w Poznaniu**

**Zgoda na samodzielny powrót do domu**

**rok szkolny ..... / .....**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki\*:

imię, nazwisko .....

ucznia/uczennicy\* klasy ..... po zakończonych zajęciach w szkole/ze świetlicy\* do domu

w dniu ..... o godzinie .....

w dniu ..... o godzinie .....

w dniu ..... o godzinie .....

w dniu ..... o godzinie .....

w dniu ..... o godzinie .....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....

data, podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić