

Warszawa, r.

**Oświadczenie
o powrocie dziecka do domu**

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

Oświadczam, że wyrażam zgodę *

- ☐ na samodzielny powrót do domu mojego dziecka, po zajęciach szkolnych
oraz biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka
podczas samodzielnego powrotu w całym roku szkolnym/.....

lub w wyznaczone dni
.....

- ☐ na powrót do domu mojego dziecka, po zajęciach szkolnych, pod opieką osoby
niepełnoletniej powyżej 10 roku życia

.....
imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

.....;
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem*