



**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)  
NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Warszawa, dn. .... r.

**Oświadczenie woli**

**Proszę o wyrażenie zgody na samodzielny powrót do domu mojego dziecka**

..... (imię i nazwisko) z klasy .....

**i wyjście ze świetlicy szkolnej w poniższych godzinach:**

**poniedziałek – o godz. \_\_\_\_\_**

**wtorek – o godz. \_\_\_\_\_**

**środa – o godz. \_\_\_\_\_**

**czwartek – o godz. \_\_\_\_\_**

**piątek – o godz. \_\_\_\_\_**

**Zgoda obowiązuje od dnia ..... do końca roku szkolnego ...../.....**

*Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po opuszczeniu szkoły i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.*

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

.....