|  |  |
| --- | --- |
| ***Szkoła Podstawowa nr 171******ul.Armii Krajowej 39******05-075 Warszawa*** | **Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 171 w Warszawie** |

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 171 w**

 **Warszawie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna / mojej córki

…………………………………………………………………………………………….

ucznia / uczennicy klasy …………………. ze szkoły

w dniu\* ………………………. każdego dnia (dzień tygodnia) \*………………………………

po ………………(godzinie lekcyjnej)

i biorę za to pełną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Nr 171w Warszawie z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko w wyżej wymienionym terminie.

Oświadczam, że przeprowadziłem / przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

\* niepotrzebne skreślić

 ……………………………………………………...

 czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Warszawa, ………………………………… ………………………..………….…………..……..

 data czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego