

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

.....
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....
Adres zamieszkania

**Oświadczenie rodziców,
o wyrażeniu zgody na samodzielny powrót dziecka do domu
(które ukończyło 7 lat)**

Niniejszym, wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka

.....
ucznia/ uczennicy klasy Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce ze świetlicy szkolnej do domu w roku szkolnym 2017/ 2018.

Oświadczamy, iż ponosimy całkowitą odpowiedzialność prawną za skutki tej decyzji.

.....
Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)