....................................................................... Strzelin, dnia ..............................

Nazwisko i imię składającego oświadczenie

........................................................................

Stopień pokrewieństwa

........................................................................

Adres

........................................................................

Numer telefonu kontaktowego

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna.............................................................................................. ucz. kl..................... po zakończonych lekcjach.

Oświadczenie ważne jest na czas nieokreślony/określony, tj. od .................................... do ......................................

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą.

.............................................................................................

podpis rodzica/opiekuna prawnego