*Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7 w Nowym Sączu*

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły**

**w roku szkolnym ………./……….**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/

mojego syna…………………………………………………………...........ucznia klasy…………..

po zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć)

podczas samodzielnego powrotu do domu.

Nowy Sącz, ……………….. ……………………………

(*data*)(*podpis obojga rodziców/*

 *prawnych opiekunów*)

*Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7 w Nowym Sączu*

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły**

**w roku szkolnym ………./……….**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/

mojego syna…………………………………………………………...........ucznia klasy…………..

po zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć)

podczas samodzielnego powrotu do domu.

Nowy Sącz, ……………….. ……………………………

(*data*)(*podpis obojga rodziców/*

 *prawnych opiekunów*)