**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIA DO DOMU**

 **ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy szkolnej syna/córki …………………………………………….(imię i nazwisko), ucznia klasy……….. i jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

Warszawa, ……………. …………………………………………………

 (data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

|  |
| --- |
| Szkoła Podstawowa nr 92 im. Jana Brzechwy, ul. Przasnyska 18a, 01-756 Warszawa |

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIA DO DOMU**

 **ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy szkolnej syna/córki …………………………………………….(imię i nazwisko), ucznia klasy……….. i jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

Warszawa, ……………. …………………………………………………

 (data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)