

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

imię i nazwisko

Jednocześnie oświadczam, że biorę w tym czasie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

*Właściwe podkreślić