

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojej córki/mojego

syna.....
(imię i nazwisko dziecka)

..... w roku szkolnym 2017/2018.

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

Lublin, dnia
(Data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2017/2018.

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

Lublin, dnia
(Data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)