OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYNM POWROCIE ZE SZKOŁY

Kłodawa, dn. …………………………..

…………………………………………….

*/imię nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/*

…………………………………………………..

*/adres/*

………………………………………

*/tel. kontaktowy/*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………… uczeń/ uczennica klasy…………

*/imię i nazwisko/*

Szkoły Podstawowej w Kłodawie będzie przychodzić samodzielnie do szkoły i wracać po zakończonych zajęciach do domu samodzielnie. Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu ze szkoły.

…………………………………

*/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/*