………………………. Szczecin, ……………………

 imię i nazwisko rodzica

………………………

 Adres

……………………….

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego dziecka

…………………………………………………………………………………... uczennicy/ucznia z klasy ………….. Szkoły Podstawowej nr 65 w Szczecinie w roku szkolnym……………oraz oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu.

……………………………………………………

 (data i podpis rodziców)