



ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Rok szkolny/.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

....., ucznia klasy
ze Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku
po zakończeniu zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych (w tym świetlicy szkolnej)
zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek – godz.

Wtorek – godz.

Środa – godz.

Czwartek – godz.

Piątek – godz.

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka oraz że nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku z tytułu samodzielnego opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko.

Zapewniam, że *przeprowadziłem/przeprowadziłam* rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych podczas samodzielnego powrotu ze szkoły do domu.

....., dnia

.....
/ podpisy rodziców/opiekunów prawnych /



ZGODA NA JEDNORAZOWY SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Rok szkolny/.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

....., ucznia klasy
ze Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku

dnia o godzinie

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka oraz że nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku z tytułu samodzielnego opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko.

Zapewniam, że *przeprowadziłem/przeprowadziłam* rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych podczas samodzielnego powrotu ze szkoły do domu.

....., dnia

.....
/ podpisy rodziców/opiekunów prawnych /