

Zgoda na samodzielny powrót dziecka

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka
w dniu o godzinie (Imię i nazwisko dziecka, klasa)

Za jego bezpieczny powrót do domu biorę pełną odpowiedzialność.

Data,
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)