

.....

Niepołomice, .....

Imię i Nazwisko rodzica

### **Zgoda na samodzielny powrót do domu**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka  
..... ucznia klasy..... po zajęciach szkolnych prowadzonych w  
Szkole Podstawowej nr 1 im Tadeusza Kościuszki w Niepołomicach .

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowita odpowiedzialność za bezpieczeństwo  
mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

podpis rodzica/opiekuna

.....