

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT
DZIECKA DO DOMU**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej SP3 w Ustce do domu
mojego dziecka ucznia klasy
w roku szkolnym

codziennie po skończonych lekcjach oraz zajęciach dodatkowych

w podane dni, o wskazanej godzinie:

poniedziałek o godzinie

wtorek o godzinie

środa o godzinie

czwartek o godzinie

piątek o godzinie

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

Zobowiązuję się do informowania wychowawcy świetlicy w przypadku zaistnienia
jakichkolwiek zmian.

Ustka, dnia

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego)