

Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Dotyczy tylko dziecka, które ukończyło 7 lat

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO SYNA/MOJEJ CÓRKI

.....

UCZNIĄ/UCZENNICY KLASY....., O GODZINIE....., ZE SZKOŁY I BIORĘ ZA TO PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

ZGODA OBOWIĄZUJE OD DNIADO DNIA

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec szkoły z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko.

Oświadczam, że przeprowadziłem/przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

*ewentualne uwagi (np. dotyczące różnych godzin każdego dnia tygodnia, wyjścia w obecności starszego rodzeństwa itd...)

.....

.....

Katowice, data.....

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Dotyczy tylko dziecka, które ukończyło 7 lat

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO SYNA/MOJEJ CÓRKI

.....

UCZNIĄ/UCZENNICY KLASY....., O GODZINIE....., ZE SZKOŁY I BIORĘ ZA TO PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

ZGODA OBOWIĄZUJE OD DNIADO DNIA

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec szkoły z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko.

Oświadczam, że przeprowadziłem/przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

*ewentualne uwagi (np. dotyczące różnych godzin każdego dnia tygodnia, wyjścia w obecności starszego rodzeństwa itd...).....

.....

.....

Katowice, data.....

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego