

Szkoła Podstawowa nr 353 ul. Cieplarniana 23 05-077 Warszawa	<b>ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNI          DO DOMU, UDZIELANA W PRZYPADKU ZWOLNIENIA          Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH OBJETYCH RAMOWYM          PLANEM NAUCZANIA</b>	F- 29 wersja II
--	---	--------------------

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna / mojej córki

.....

ucznia / uczennicy klasy ..... ze szkoły

w dniu\* ..... każdego dnia (dzień tygodnia) \*.....

po .....(godzinie lekcyjnej) i biorę za to pełną odpowiedzialność.

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

\* niepotrzebne skreślić

.....

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Warszawa, .....

data

.....

czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego