

Szkoła Podstawowa nr 353 ul. Ciepłarniana 23 05-077 Warszawa	ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNI DO DOMU, UDZIELANA W PRZYPADKU ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH OBJĘTYCH RAMOWYM PLANEM NAUCZANIA	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