



ZESPÓŁ SZKÓŁ MUZYCZNYCH
IM. MIECZYŚŁAWA KARŁOWICZA W ZIELONEJ GÓRZE

Zielona Góra,

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

dnia.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka) o godzinie
i biorę pełną odpowiedzialność prawną za jego bezpieczeństwo od momentu opuszczenia świetlicy
szkolnej.

.....

czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych



ZESPÓŁ SZKÓŁ MUZYCZNYCH
IM. MIECZYŚŁAWA KARŁOWICZA W ZIELONEJ GÓRZE

Zielona Góra,

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

dnia.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka) o godzinie
i biorę pełną odpowiedzialność prawną za jego bezpieczeństwo od momentu opuszczenia świetlicy
szkolnej.

.....

czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych