

Warszawa, dnia r.

Imię i nazwisko dziecka..... klasa

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych	Numer telefonu kontaktowego

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po lekcjach, po obiedzie i zajęciach dodatkowych (określić rodzaj i podać godzinę), w tym na samodzielne wyjście z niepełnoletnim rodzeństwem (powyżej 10 roku życia). Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Dzień tygodnia	Wyjście samodzielne (TAK/NIE)	Osoba odbierająca (niepełnoletnia) siostra/brat
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Upoważniam nw. osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

Imię i nazwiska	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego/paszportu	Nr telefonu kontaktowego

**Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia należy przekazywać w formie pisemnej
[na kartce lub w dzienniczku dziecka].**

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych