



Szkoła Podstawowa nr 4 im. Henryka Sienkiewicza
97 – 425 Żelów, ul. Żeromskiego 53
tel./fax. 44 634 11 32 e-mail: sp4zelow@interia.pl
<http://www.sp4zelow.pl>



Załącznik nr 2 do Procedur bezpieczeństwa

ZGODA JEDNORAZOWA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka

..... ucznia klasy po
zakończonych zajęciach w szkole w dniu

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą odpowiedzialność
za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Żelów, dnia

.....
czytelny podpis/y rodzica//rodziców