Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót dziecka ………………………………… do domu po zakończonych zajęciach.
 *imię i nazwisko*
 Jednocześnie oświadczam, że biorę w tym czasie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

……………………. ………………… ………………………………..
 *Miejscowość* *Data* *Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

\*Właściwe podkreślić