

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna.....  
(imię i nazwisko dziecka/ klasa)  
.....w roku szkolnym...../..... Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną  
odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym  
rozkładem zajęć.

Data .....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

ZSS nr 3 BTO

---

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /-ana wyrażam zgodę na opuszczenie szkoły przez moją córkę/mojego syna

.....w dniu .....o godz. .... .

(imię i nazwisko dziecka/klasa)

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Data .....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

ZSS nr 3 BTO