**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA**

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

…………………………………………………….

ucznia klasy ………

po zakończeniu wyjścia szkolnego

do ………………………………………………………………………………………

dnia…………………………………………………..

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

Gdańsk, dnia …………….. ……………………………………

 czytelny podpis/y rodzica/rodziców