………………………………… *Wylatowo* ………………………

*Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna*

…………………………………..

*Adres*

…………………………………

*Telefon kontaktowy*

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DO DOMU**

Oświadczam, że moje dziecko……………………………………………………uczeń klasy …..

 *Imię i nazwisko dziecka*

Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Wylatowie, będzie przychodzić do szkoły i wracać po zakończonych zajęciach do domu samodzielnie. Przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnej drogi do szkoły i ze szkoły.

………………………………………

*czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*