Kielce, dnia……………..

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

………………………………………

Adres : ………………………………………

Numer telefonu : ………………………………………

 Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu ze świetlicy szkolnej,

 mojej córki/syna ………………………………………………………………..uczennicy/ucznia klasy………….………

Szkoły Podstawowej nr 22 w Kielcach.

 Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jej/ jego bezpieczeństwo w drodze

powrotnej do domu.

 Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

 ………………………………………