

Szczecin, dnia _____

Szczecin, dnia _____

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

ucznia/uczennicy klasy _____ w roku szkolnym 2023/24.

ucznia/uczennicy klasy _____ w roku szkolnym 2023/24.

po zajęciach w szkole; *

po zajęciach w szkole; *

po zajęciach poza terenem szkoły (wycieczki, wyjścia)

po zajęciach poza terenem szkoły (wycieczki, wyjścia)

czytelny podpis rodzica

czytelny podpis rodzica

* zaznaczyć właściwe

* zaznaczyć właściwe