Szkoła Podstawowa Nr 56 w Szczecinie Rok szkolny 20...../ 20......

.........................................................kl. ......

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na **samodzielny powrót dziecka** ze szkoły do domu w dniach:

Poniedziałek ...................... o godz...............

Wtorek............................... o godz................

Środa ................................. o godz...............

Czwartek........................... o godz................

Piątek................................ o godz................

Zgoda aktualna od dnia ............................do dnia ............................

 ......................................................

 (podpis rodzica / opiekuna )

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Szkoła Podstawowa Nr 56 w Szczecinie Rok szkolny 20...../ 20......

.........................................................kl. ......

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na **samodzielny powrót dziecka** ze szkoły do domu w dniach:

Poniedziałek ...................... o godz...............

Wtorek............................... o godz................

Środa ................................. o godz...............

Czwartek........................... o godz................

Piątek................................ o godz................

Zgoda aktualna od dnia ............................do dnia ............................

 ......................................................

 (podpis rodzica / opiekuna )