

Szkoła Podstawowa  
im. Arkadego Fiedlera  
w Przeźmierowie  
ul. Kościelna 46/48  
62-081 Przeźmierowo

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

.....  
(imię i nazwisko dziecka – klasa)

o godzinie..... w dniu.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po opuszczeniu świetlicy szkolnej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)