



**Szkoła Podstawowa nr 20**

im. Henryka Jordana

w Jastrzębiu – Zdroju

Jastrzębie-Zdrój, .....

## **ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu

mojej córki/mojego syna .....

uczennicy/ucznia klasy ..... po zakończonych zajęciach w szkole w roku szkolnym

2025/2026 od dnia .....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć) podczas samodzielnego

powrotu do domu.

.....

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna)