



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a,
rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy,
uczęszczającego/uczestniczącej do klasy w Szkole Podstawowej nr 43 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Jana Kaczmarka we Wrocławiu,

wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach
lekcyjnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że po opuszczeniu przez dziecko terenu szkoły
odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo spoczywa na rodzicach/opiekunach prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)