Trzebnica, .............................

(Miejscowość, data)

**Szkoła Podstawowa nr 1**

**w Trzebnicy**

ZGODA

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………. wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ………………………………………………………... po lekcjach. Oświadczam, że przejmuję w tym czasie pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

…………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)