

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka
..... klasa
po zakończonych zajęciach lekcyjnych/zajęciach dodatkowych:

☐ codziennie ☐ w dniach*

Warszawa, dn.

.....

Podpis rodzica

* - prosimy zaznaczyć właściwie