

Szczecin, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka

.....

(imię, nazwisko, klasa)

-w poniedziałek o godzinie .....

-we wtorek o godzinie .....

-w środę o godzinie .....

-w czwartek o godzinie .....

-w piątek o godzinie .....

w ciągu całego roku szkolnego 2023/2024 i **przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze szkoły.**

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

Matka.....

Ojciec.....