

Szkoła Podstawowa nr 195 im. Króla Maciusia I w Warszawie ul. Króla Maciusia 5 04-526 Warszawa	ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA
Podstawa prawna: m.in. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U. 2023 poz. 900), zapisy w statucie jednostki, wewnętrznych procedurach dotyczących odbioru dzieci	
..... (imię i nazwisko dziecka)	 (klasa)
..... Daty i godzina wyjścia	
Dane kontaktowe do rodzica (opiekunów):	
..... (imię i nazwisko osoby rodzica /opiekuna prawnego)	
..... (telefon kontaktowy)	

Jako rodzic(e)/opiekun(owie) uprawniony(-eni) do składania oświadczeń dotyczących mojego (naszego) dziecka, niniejszym oświadczam(y), że nasze dziecko, w tym dniu będzie samodzielnie wracało do domu, a my jako rodzice/opiekunowie bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu terenu Szkoły.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekunów prawnych