**Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka, które ukończyło 7 lat, ze szkoły/świetlicy** \*

**(w roku szkolnym 2022/2023)**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, nr telefonu, adres zamieszkania

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zezwalam na stały/okresowy/jednorazowy \* samodzielny powrót mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………… ucznia klasy………………………………

ze Szkoły Podstawowej nr 5 im. Mikołaja Kopernika w Łasku po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub pobytu w świetlicy szkolnej zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek – godz. ……………………………………….

Wtorek – godz. ……………………………………………….

Środa – godz. ………………………………………………....

Czwartek – godz. …………………………………………….

Piątek – godz. …………………………………………………

W przypadku woli rodziców/prawnych opiekunów na okresowy lub jednorazowy powrót ze szkoły/świetlicy szkolnej \* proszę określić datę lub okres obowiązywania oświadczenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili wyjścia ze szkoły

w drodze do domu.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1……………………………………………………………..

2………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

Łask, dn. ……………………………………