

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powrót mojego syna/ mojej córki  
*(dziecka, które nie skończyło 7 roku życia)*

.....

ucznia/uczennicy klasy..... ze szkoły pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 13 lat i biorę za to pełną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Nr 382 im. Warszawskich Dzieci w Warszawie z tego tytułu.

Wskazuję jako osobę odbierającą dziecko ze szkoły:

brata/siostrę.....

w wieku..... lat

Nr L. Szkolnej.....

Oświadczam, że przeprowadziłem rozmowę z dzieckiem i osobą odbierającą na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....  
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

Warszawa, .....

Oświadczam,  
że wyrażam zgodę na **samodzielny powrót ze szkoły**  
mojego syna/ mojej córki

.....

ucznia/ uczennicy klasy..... w wieku..... lat,

Biorę za tę decyzję pełną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Nr 382 im. Warszawskich Dzieci w Warszawie z tego tytułu.

Oświadczam, że przeprowadziłam/przeprowadziłem rozmowę z dzieckiem i osobą odbierającą dziecko na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....  
*czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*

.....  
*czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*

Warszawa, .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powrót mojego syna/ mojej córki  
*(dziecka, które skończyło 7 rok życia)*

.....

ucznia/ uczennicy klasy..... ze szkoły pod opieką osoby, która osiągnęła  
wiek co najmniej 10 lat i biorę za to pełną odpowiedzialność.  
Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec  
Szkoły Podstawowej Nr 382 im. Warszawskich Dzieci w Warszawie z tego  
tytułu.

Wskazuję jako osobę odbierającą dziecko ze szkoły:

brata/siostrę.....

w wieku..... lat

Nr L. Szkolnej.....

Oświadczam, że przeprowadziłem rozmowę z dzieckiem i osoba odbierającą  
dziecko na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....  
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

Warszawa, .....