

Szkoła Podstawowa EuroSzkola
ul. Tytusa Chałubińskiego 15, 75-581 Koszalin

**Oświadczenie
w sprawie samodzielnego powrotu dziecka do domu**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze szkoły po zakończeniu zajęć dydaktycznych. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

Koszalin, dnia:
.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)