

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA

Zezwalam na **stały/okresowy/jednorazowy*** samodzielny powrót do domu mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka),

ucznia Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej, klasa

ze szkoły po zakończonych lekcjach.

W przypadku wyrażenia zgody rodziców/opiekunów prawnych na okresowy lub jednorazowy powrót ze szkoły* proszę określić datę lub okres obowiązywania oświadczenia:

.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.

Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art.43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (j.t. Dz. U z 2017r poz. 1260 z późn.zm.) dziecko w wieku do 7 lat, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narażanie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę na której ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej.

.....
Data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów

*niewłaściwe skreślić