

....., dnia r.

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
Rok szkolny	
Szkoła	

Niniejszym wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka —, ucznia/uczenicy klasy — do domu po zakończonych zajęciach szkolnych w roku szkolnym

Zakres zgody

Zgoda obowiązuje od dnia	
Zakres (np. codziennie po lekcjach, również ze świetlicy)	

Uwagi / warunki (opcjonalnie)

Dodatkowe warunki lub ograniczenia	
------------------------------------	--

Oświadczam, że moje dziecko ukończyło 7 lat i jest przygotowane do samodzielnego powrotu do domu. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili zakończenia zajęć szkolnych i opuszczenia przez nie terenu szkoły.

Podstawa prawna: art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2023 r. poz. 1570 t.j.) — dzieci do lat 7 nie mogą korzystać z drogi bez opieki.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)