

Konin , .....

.....  
.....  
.....

/imię, nazwisko oraz dane adresowe rodzica/

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 7  
w Koninie**

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka ze szkoły do domu**

Zgodnie z zapisem w Statucie Szkoły Podstawowej nr 7 w Koninie, rozdział VI, § 21, pkt 7, z którego wynika, że samodzielny powrót ucznia do domu jest możliwy tylko za pisemną zgodą rodziców, oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie szkoły, po zakończonych lekcjach (zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć), przez syna/córkę\*:

..... uczennicę/uczni\* klasy .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie ważne jest w roku szkolnym .....

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą, że przejmujemy odpowiedzialność za syna/córkę\* od momentu opuszczenia szkoły po zakończonych lekcjach.**

.....  
czytelny podpis obojga rodziców

\*niepotrzebne skreślić