**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na każdorazowy samodzielny powrót do domu mojego syna /podopiecznego:

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

(imię i nazwisko ucznia)

po zakończeniu tygodniowego rozkładu zajęć szkolnych w Szkole Podstawowej z Internatem Towarzystwa Salezjańskiego im. ks. Ignacego Błażewskiego w Kniewie.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/ podopiecznego w drodze do szkoły i po wyjściu ze szkoły.

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

 (miejsce, data) (czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na każdorazowy samodzielny powrót do domu mojego syna/ podopiecznego

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

(imię i nazwisko ucznia)

po zakończeniu tygodniowego rozkładu zajęć szkolnych w Szkole Podstawowej z Internatem Towarzystwa Salezjańskiego im. ks. Ignacego Błażewskiego w Kniewie.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/ podopiecznego w drodze do szkoły i po wyjściu ze szkoły.

……........................... ..........................................................................

 (miejsce, data) (czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)