|  |
| --- |
| Zgoda na samodzielny powrót do domu  Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………….wyrażam zgodę na  (imię i nazwisko)  samodzielny powrót mojego dziecka…………………………………………………………….do domu (dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat). (imię i nazwisko ucznia)    Komorniki, dnia ………………………………………………………………………….  (data i podpis) |
| Zgoda na samodzielny powrót do domu  Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………….wyrażam zgodę na  (imię i nazwisko)  samodzielny powrót mojego dziecka…………………………………………………………….do domu (dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat).  (imię i nazwisko ucznia)  Komorniki, dnia ………………………………………………………………………….  (data i podpis) |