

**OŚWIADCZENIE**

**o zwolnieniu z zajęć lekcyjnych i samodzielnym powrocie dziecka do domu**

Zwracam się z prośbą, aby moje dziecko .....  
uczeń/ uczennica klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni zostało zwolnione  
z lekcji w dniu ..... o godzinie ..... i wyrażam zgodę, aby samodzielnie  
wróciło do domu.

***Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, życie i zdrowie mojego dziecka w drodze  
powrotnej do domu (od momentu opuszczenia przez dziecko budynku szkoły).***

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis matki/prawnej opiekunki  
podpis ojca/prawnego opiekuna*