**Załącznik 1**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

09-100 Płońsk

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA**

**W PŁOŃSKU DO DOMU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej do domu mojego syna / mojej córki ……………………………………………………………………………………………………............

 (imię i nazwisko dziecka)

**z klasy …………. w roku szkolnym 20…… / 20……**

Oświadczam, że:

1. biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu;
2. nie będę formułować jakichkolwiek roszczeń wobec Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku z tytułu samodzielnego opuszczenia świetlicy szkolnej
i terenu szkoły przez moje dziecko oraz samodzielnego powrotu do domu.

Płońsk, …………… ………………..………….…………..……..............................................

 (data) ( podpisy rodziców / opiekunów prawnych)