Komorniki, dnia …………

**Zgoda na samodzielny powrót do domu**

Ja, niżej podpisana/y ……...........………………………………………….…………..

(imię i nazwisko)

 wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ……………………………………………………..………..….….…….. z klasy……..,

(imię i nazwisko dziecka)

które ukończyło 7 lat.

……………………………………

 (podpis rodzica)