

Zgoda rodzica/rodziców na samodzielny powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach OPP „175”

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....,kl.....z SP.....
(imię i nazwisko dziecka)

do domu po skończonych zajęciach organizowanych przez Ognisko Pracy
Pozaszkolnej „175” w roku szkolnym 2020/2021

.....
Data i podpis czytelny rodzica/rodziców