

JEDNORAZOWA

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

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót mojego/naszego dziecka

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

do domu po skończonych zajęciach organizowanych przez Ognisko Pracy

Pozaszkolnej „175” w dniu.....

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