Karta informacyjna dotycząca powrotu dziecka do domu po zakończonych lekcjach

Oświadczam, że moje dziecko

……………………………………………………………………………………….
imię i nazwisko dziecka klasa

Proszę o zaznaczenie właściwego miejsca

 - wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu codziennie

 - wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu w następujące dni
 tygodnia ……………………………………………………………………………………………..
 w pozostałe dni będzie odbierane przez ………………………………………………
 …………………………………………………………………………………………………………….

 - nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu (będę
 odbierać go osobiście lub przez wymienione niżej osoby)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 - dziecko wyjeżdża ze szkoły autobusem nr ……………….

w następujących godzinach (godziny odjazdu autobusu):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| godz…….. | godz……. | godz……. | godz……. | godz……. |

 - dziecko korzysta ze świetlicy szkolnej w następujących dniach i godzinach

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| od …. do | od …. do | od …. do | od …. do | od …. do |

Po zajęciach w świetlicy dziecko odbierają następujące osoby
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Po zajęciach w świetlicy dziecko **może / nie może** wracać do domu samodzielnie. (*niepotrzebne skreślić*)

Data i podpis rodziców ……………………………………………………………………………