



ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W KALISZKACH
05-152 Kaliszki 170, tel.: 519-752-150,
e-mail: zspkaliszki@czosnow.pl, <https://zspkaliszki.superszkolna.pl/>

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego
dziecka

..... ucznia klasy

po zakończonych zajęciach w szkole w dniach

.....

w roku szkolnym 2025/2026

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą
odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka
podczas samodzielnego powrotu do domu.

Podpis rodziców / Prawnych opiekunów

.....