

Warszawa, dnia .....2025 r.

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót po zajęciach szkolnych naszego dziecka w roku szkolnym 2025/2026

....., ucznia/uczennicy klasy .....  
imię i nazwisko ucznia

1. Po zakończonych w danym dniu lekcjach TAK/NIE\*
  2. Z basenu przy ul. Inflanckiej 8 TAK/NIE\*
  3. Po zakończeniu zajęć WF (dla uczniów klas V – VIII) w sali przy ul. Miodowej 22/24.
- \*Zakreśl właściwe.

Jednocześnie z chwilą opuszczenia terenu szkoły przejmujemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Warszawa, dnia .....2025 r.

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót po zajęciach szkolnych naszego dziecka w roku szkolnym 2025/2026

....., ucznia/uczennicy klasy .....  
imię i nazwisko ucznia

1. Po zakończonych w danym dniu lekcjach TAK/NIE\*
  2. Z basenu przy ul. Inflanckiej 8 TAK/NIE\*
  3. Po zakończeniu zajęć WF (dla uczniów klas V – VIII) w sali przy ul. Miodowej 22/24.
- \*Zakreśl właściwe.

Jednocześnie z chwilą opuszczenia terenu szkoły przejmujemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

.....

.....

podpis matki

podpis ojca