

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT**

.....

Miejscowość, data

Ja .....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego/

Świadomy/świadoma odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka wyrażam zgodę na samodzielny powrót z wypoczynku organizowanego przez Centrum Kultury Gminy Łącut w Zespole Szkół w Wysokiej w dniach od..... do 2024r.moje dziecko  
.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu.

.....

(Czytelny podpis rodzica posiadającego pełnię  
praw rodzicielskich lub opiekuna prawnego)