

**Szkolny Punkt Konsultacyjny im. Królowej Rychezy
przy Konsulacie Generalnym RP w Kolonii
Rok szkolny 2015/2016**

Oświadczam, że mój syn / córka

Uczeń / uczennica klasy

może

nie może

samodzielnie powracać do domu po odbyciu wszystkich przewidzianych w tym dniu lekcji.

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu szkoły przez syna / córkę przejmuję nad nim / nią bezpośrednio opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego / jej bezpieczeństwo zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica