

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

....., uczeniicy/uczniia kl.
(imię i nazwisko dziecka)

Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

Informacja dla rodziców: Uczeń, który ma zgodę rodzica na samodzielny powrót do domu nie ma prawa do wcześniejszego okazjonalnego/jednorazowego opuszczenia szkoły bez uprzedniego poinformowania Szkoły o tym fakcie na piśmie podpisanym przez rodzica.

Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe uczniów i rodziców jest Szkoła Podstawowa nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie, ul. Stanisława Staszica 6.

OŚWIADCZENIE DOTYCZY TYLKO DZIECI, KTÓRE UKOŃCZYŁY 7 LAT

Koszalin,
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców)