



OD 30 LAT  
**POSZERZAMY**  
HORYZONTY  
SZKOŁY PRYWATNE LEONARDA PIWONI

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na samodzielny powrót ze szkoły

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego dziecka

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA, KLASA)

w roku szkolnym 2021/2022.

Szczecin, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna



Prywatna Szkoła Podstawowa  
Leonarda Piwoni  
w Szczecinie



Prywatna Ogólnokształcąca  
Szkoła Muzyczna I stopnia  
Leonarda Piwoni  
w Szczecinie