**DRUK NR 6**

Szczecin, dnia…………………………….

**Oświadczenie**

Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2005r. Nr 108 , poz. 908 z późn. zm. )

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

………...……………………………………………………..…, zamieszkałego/-ej przy ul. ………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka) (adres zamieszkania)

1. po odbyciu przewidzianych w danym dniu lekcji zgodnie z bieżącym planem lekcji publikowanym na dzienniku elektronicznym Librus\*

2. po zajęciach w świetlicy szkolnej o godzinie ………………………………………………….\*

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu szkoły przez syna/córkę przejmuję nad nim/nią bezpośrednią opiekę i w pełni odpowiadam za jego/jej bezpieczeństwo oraz sposób powrotu do domu.

Informacja: Uczeń, który ma zgodę rodzica na samodzielny powrót do domu **nie ma prawa** do wcześniejszego (np. wyjście do lekarza itp. ) opuszczenia szkoły **bez uprzedniego „usprawiedliwienia”** na piśmie podpisanego przez rodzica.

……………………….……………………………………………..

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru ze szkoły mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

w okresie ………………………………………………………………………………………………………………..…………… niżej wymienione osoby:

(data obowiązywania upoważnienia - od do)

1. ……………………………..…………………………………………....……..... - ……………………………………..……………………....... - ………………………………..

 nazwisko i imię osoby upoważnionej nr i seria dow. osobistego podpis osoby upoważnionej

2. ……………………………..…………………………………………....……..... - ……………………………………..……………………....... - ………………………………..

 nazwisko i imię osoby upoważnionej nr i seria dow. osobistego podpis osoby upoważnionej

3. ……………………………..…………………………………………....……..... - ……………………………………..……………………....... - ………………………………..

 nazwisko i imię osoby upoważnionej nr i seria dow. osobistego podpis osoby upoważnionej

4. ……………………………..…………………………………………....……..... - ……………………………………..……………………....... - ………………………………..

 nazwisko i imię osoby upoważnionej nr i seria dow. osobistego podpis osoby upoważnionej

 …………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* niepotrzebne skreślić**