



Szkoła Podstawowa nr 4 im. Henryka Sienkiewicza  
97 – 425 Żelów, ul. Żeromskiego 53  
tel./fax. 44 634 11 32 e-mail: [sp4zelow@interia.pl](mailto:sp4zelow@interia.pl)  
<http://www.sp4zelow.pl>



Załącznik nr 1 do Procedur bezpieczeństwa

## ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE SZKOŁY

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego dziecka

..... ucznia klasy ..... po  
zakończonych zajęciach w szkole.

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Zelów, dnia .....

.....  
czytelny podpis/y rodzica//rodziców