

### Oświadczenie

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót do domu (w roku szkolnym 20.../20...) mojego syna/mojej córki\*..... ucznia/uczennicy klasy .....SP nr13 w Kielcach, w podanych poniżej dniach i godzinach:

Dzień tygodnia	Godzina
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

\*niepotrzebne skreślić

Data:

.....

Podpis rodzica:

.....

### Oświadczenie

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót do domu (w roku szkolnym 20.../20...) mojego syna/mojej córki\*..... ucznia/uczennicy klasy .....SP nr 13 w Kielcach, w podanych poniżej dniach i godzinach:

Dzień tygodnia	Godzina
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

\*niepotrzebne skreślić

Data:

.....

Podpis rodzica:

.....