

Warszawa.....

Imię i Nazwisko

osoby upoważniającej

.....  
.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

.....

### OŚWIADCZENIE

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót do domu,  
mojego dziecka.....  
ucznia/uczennicy klasy..... w dniu.....o godzinie.....

Podpis rodzica/opiekuna

.....  
.....  
.....