

**Szkoła Polska im. Królowej Ryczezy  
przy Konsulacie Generalnym RP w Kolonii  
Rok szkolny 20...../20.....**

Oświadczam, że mój syn / córka .....

Uczeń / uczennica klasy .....

może

nie może

samodzielnie powracać do domu po odbyciu wszystkich przewidzianych w tym dniu lekcji.

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu szkoły przez syna / córkę przejmuję nad nim / nią bezpośrednio opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego / jej bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica