Szczecinek, dn. ……………………..

**ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE SALI WYKŁADOWEJ**

 Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ............................................................. samodzielnie (imię i nazwisko dziecka)

opuściło salę wykładową po wykładzie na KUDiM Szczecinek w dniu ……………………......... 2023 r.

 Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

 …..………………………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)